

## **RINITIS**

Es la afección alérgica más común, y afecta de manera importante la calidad de vida. Latinoamérica es una de las regiones del mundo con mayor prevalencia de rinitis alérgica.

### **Rinitis alérgica.**

- Rinitis alérgica estacional:  
Los síntomas se presentan en diferentes momentos del año, frecuentemente en los países no tropicales que tienen estaciones definidas, y es causada principalmente por pólenes transportados por el aire, que pueden ser más frecuentes unos en primavera, algunos en verano y otros en otoño.
- Rinitis alérgica perenne:  
Los síntomas se manifiestan durante todo el año, es muy frecuente en países tropicales, y es causada por alérgenos del interior de los hogares, como los derivados de los ácaros del polvo, del moho, de los restos de cucarachas y de la caspa y saliva de mascotas.

Entre los desencadenantes más frecuentes se encuentran:

- Ácaros
- Pólenes
- Hongos
- Epitelios de animales
- Insectos

### **Rinitis no alérgica.**

La Rinitis no alérgica es una forma frecuente de rinitis, que afecta más a los adultos y se puede manifestar en cualquier época el año.

Esta afección difiere de la Rinitis alérgica porque el sistema inmunológico no está involucrado.

Dentro de las rinitis no alérgicas podemos encontrar diferentes causas:

- Infecciosas (vírica, bacteriana, etc)
- Ocupacionales no alérgicas (relacionadas con nuestro oficio)
- Producidas por fármacos (siendo la Aspirina la causa más frecuente)
- Hormonal.
- Por sustancias irritantes (Humo, olores fuertes, Productos de combustión del gas, cambios en la temperatura y en la humedad del ambiente, etc)
- Emocionales (Estrés).
- Idiopática (sin causa conocida).

*Servicio Informativo de la Sociedad Latinoamericana de Alergia, Asma e Inmunología*

### **Síntomas de la Rinitis**

- Picazón en la nariz, techo de la boca, garganta.
- Estornudos.
- Taponamiento nasal (congestión).
- Secreciones nasales, generalmente acuosas.

### **Diagnóstico.**

- Historia clínica: considerando los síntomas, los antecedentes personales y familiares de alergias, agentes desencadenantes de los síntomas, presencia de otras enfermedades, etc.
- Estudios de laboratorio y/o en el paciente (Testificación) para determinar presencia de alergia y los alérgenos responsables de la sensibilización y de la enfermedad.

### **Complicaciones de la Rinitis.**

- Se asocia frecuentemente a Conjuntivitis alérgica (picazón de ojos, ojos llorosos, círculos oscuros alrededor de los ojos), Sinusitis (dolores de cabeza, secreciones mucosas, mal aliento, tos), Otitis (dolor de oídos por infecciones o inflamaciones).
- Puede empeorar los síntomas de Asma en pacientes con ambas enfermedades.
- Predispone a la respiración bucal con importantes consecuencias como malformaciones faciales, mala implantación dentaria (en niños), aumento de procesos infecciosos en la vía aérea superior.

### **Tratamiento.**

- 1. Control medioambiental:** medidas tendientes a disminuir el contacto del paciente con los alérgenos responsables de la sensibilización alérgica que causa la Rinitis.
- 2. Inmunoterapia específica:** son vacunas para el tratamiento de enfermedades alérgicas (Posición oficial de la Organización Mundial de la Salud). Consiste en la administración de dosis crecientes de los alérgenos responsables de la enfermedad, durante un tiempo suficiente para generar anticuerpos que bloquean el mecanismo alérgico.
- 3. Tratamiento farmacológico:**
  - Antihistamínicos sistémicos (comprimidos o jarabes). También pueden ser de aplicación local (atomizadores nasales). Ocasionalmente pueden asociarse a descongestionantes nasales.
  - Corticosteroides locales (atomizadores nasales), que ejercen una acción antiinflamatoria en la nariz.

En ciertas Rinitis no alérgicas, el Ipratropio (atomizador nasal) ayuda al control de las secreciones.

El Médico especialista en Alergia e Inmunología es el profesional con la capacidad científica necesaria para el diagnóstico y tratamiento específico de estas enfermedades.