

# 10 puntos clave en el abordaje de la rinitis alérgica

## medifichas

1

Los síntomas clásicos de la rinitis alérgica son la rinorrea, los estornudos, el goteo retrorrenal, el picor de la nariz y la congestión<sup>1</sup>.



2

La rinitis alérgica se clasifica como **intermitente o persistente** —en función de si los síntomas están presentes más de 4 días a la semana y más de 4 semanas consecutivas— y como **leve, moderada o grave** —en función de si afecta al sueño o a las actividades diarias o de si los síntomas son molestos—<sup>2,3</sup>.



3

El diagnóstico de la rinitis alérgica se basa en la **historia clínica**, aunque puede apoyarse en la exploración física. Se debe investigar el tipo, la duración y la frecuencia de los síntomas, así como los factores ambientales y medicamentos que alivian o empeoran los síntomas<sup>3,4</sup>.



4

Si la historia clínica es compatible con rinitis alérgica, se puede confirmar el diagnóstico mediante la **prueba de punción (prick test)** o la determinación de **IgE específica** frente a los aeroalérgenos más comunes<sup>4,5</sup>.

Se recomiendan especialmente en los siguientes casos<sup>6</sup>:

- Pacientes que no responden al tratamiento.
- Cuando el diagnóstico no está claro.
- Cuando es necesario identificar el alérgeno causante para dirigir la terapia.



5

Se debe investigar la presencia de **asma**, especialmente en pacientes con rinitis grave o persistente<sup>2</sup>.



6

Conviene **evitar o minimizar la exposición** a los alérgenos que causan la rinitis, aunque en pacientes sensibilizados frente a múltiples alérgenos es especialmente complicado<sup>3</sup>.



7

Los **antihistamínicos orales o intranasales** son la primera opción de tratamiento en los pacientes con rinitis alérgica leve o intermitente<sup>2,5,7</sup>.



8

Se recomiendan los **glucocorticoides intranasales** en pacientes con rinitis alérgica persistente o si los síntomas afectan a la calidad de vida<sup>5,6</sup>.



9

Se desaconsejan los **antagonistas de los receptores de los leucotrienos** como primera línea de tratamiento de la rinitis alérgica<sup>6</sup>.



10

La **inmunoterapia con alérgenos** está indicada en pacientes con sensibilización confirmada frente a uno o más alérgenos y con síntomas moderados o graves que afecten al sueño o a las actividades diarias a pesar de seguir el tratamiento<sup>8</sup>.



Abreviaturas: IgE: inmunoglobulina E

descárgate más medifichas en [www.almirallmed.es](http://www.almirallmed.es)

1. Corry DB, Kheradmand F, Luong A, Pandit L. 41 - Immunological Mechanisms of Airway Diseases and Pathways to Therapy. En: Rich RR, Fleisher TA, Shearer WT, Schroeder HW, Frew AJ, Weyand CM, editores. Clinical Immunology (Fifth Edition) [Internet]. London: Elsevier; 2019 [citado 22 de febrero de 2022]. p. 571-584.e1. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780702068966000417>

2. Albid, I, Álvarez Rodríguez, C, Blanco Aparicio, M, Ferreira, J, García, G, Gómez-Outes, A, et al. GEMA 5.1. Guía Española para el Manejo del Asma [Internet]. Madrid (España): LUZÁN 5; 2021 [citado 23 de febrero de 2022]. 216 p. Disponible en: [https://www.seicap.es/gu%C3%ADa-gema-5-0\\_87644.pdf](https://www.seicap.es/gu%C3%ADa-gema-5-0_87644.pdf)

3. Bousquet J, Anto JM, Bachert C, Baiardini I, Bosnic-Anticevich S, Walter Canonica G, et al. Allergic rhinitis. Nat Rev Dis Primer. 2020;6(1):1-17.

4. Wise SK, Lin SY, Toskala E, Orlandi RR, Akdis CA, Alt JA, et al. International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Allergic Rhinitis. Int Forum Allergy Rhinol. 2018;8(2):108-352.

5. Dykewicz MS, Wallace DV, Amrol DJ, Baroody FM, Bernstein JA, Craig TJ, et al. Rhinitis 2020: A practice parameter update. J Allergy Clin Immunol. 2020;146(4):721-67.

6. Seidman MD, Gurgel RK, Lin SY, Schwartz SR, Baroody FM, Bonner JR, et al. Clinical practice guideline: Allergic rhinitis. Otolaryngol--Head Neck Surg Off J Am Acad Otolaryngol-Head Neck Surg. febrero de 2015;152(1 Suppl):S1-43.

7. North West Allergy and Clinical Immunology Network (NWACIN). NWACIN Referral and management pathway for Allergic Rhinitis/Conjunctivitis [Internet]. 2020 [citado 23 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://mft.nhs.uk/app/uploads/2020/09/NWACIN-Rhinoconjunctivitis-primary-care-pathway-V5-10-2017-RATIFIED-V5-rev-2020-09.pdf>

8. Roberts G, Pfaar O, Akdis CA, Ansotegui IJ, Durham SR, Gerth van Wijk R, et al. EAACI Guidelines on Allergen Immunotherapy: Allergic rhinoconjunctivitis. Allergy. 2018;73(4):765-98.