

RINITIS ALERGICA

DEFINICION

Hallazgos diagnósticos

- Existe secreción nasal con estornudos, olfateo y comezón de la nariz.
- Los síntomas ocurren durante la estación de polen.
- Síntomas similares ocurren durante el mismo mes del año previo.
- Las alergias de los ojos se asocian frecuentemente.
- Congestión de los oídos y los senos se asocian algunas veces.

Causa

La rinitis alérgica es una reacción alérgica de la nariz (y los senos) a una sustancia inhalada. Esta sensibilidad es frecuentemente hereditaria. Durante Septiembre y Octubre los más frecuentes pólenes ofensivos son de los árboles. Más tarde el origen es el pasto y en los primeros meses del año el polen de la ambrosía. Aunque La sustancia inhalada es generalmente un polen, ésta puede ser la caspa de un animal u otra sustancia a las cuales su niño es alérgico. La fiebre del heno es la alergia más común; más del 15% de la población la padece.

Curso esperado

Esta es una situación crónica que probablemente se repetirá cada año, probablemente por el resto de la vida. Por eso es importante aprender como se controla.

TRATAMIENTO EN CASA

Medicamentos antihistamínicos. La mejor droga para la rinitis alérgica es un antihistamínico.

Los síntomas se solucionan rápidamente si los antihistamínicos se dan al primer síntoma de estornudo u olfateo. Para los niños con síntomas ocasionales, los antihistamínicos pueden darse los días en que los síntomas están presentes o se esperan. Para los niños con síntomas diarios el mejor control se obtiene si los antihistamínicos se toman continuamente (varias veces al día) a lo largo de la estación del polen.

El principal efecto secundario de los antihistamínicos es somnolencia. Si su niño se pone somnoliento, cambie a un antihistamínico con un descongestionante (tal como pseudoefedrina). Si su niño permanece somnoliento, continúe la medicina, pero temporalmente disminuya la dosis. La tolerancia de la dosis regular debe ocurrir en una a dos semanas.

Buenas noticias.

La rinitis alérgica grave, puede ahora ser controlada con el nuevo Cromolyn, o esteroides nasales en aerosol en lugar de las inyecciones para desensibilizar. Puesto que estos aerosoles deben ser dados en la nariz seca deben darse primero antihistaminicos para detener el drenaje nasal.

Limpieza del polen para disminuir los síntomas de la rinitis alérgica. El polen tiende a colectarse en la superficie del cuerpo expuesto y especialmente en el pelo. Duche a su niño y lávele el cabello cada noche antes de ir a la cama. Evite manejar mascotas que han estado afuera y probablemente están cubiertas con polen.

Prevención de los síntomas de la rinitis alérgica. La exposición de su niño al polen puede reducirse no yendo de paseo al campo, no sentándose en el carro con las ventanas abiertas, no estando cerca de alguien que corte el pasto en la estación del polen, permaneciendo dentro de casa cuando hay mucho viento o la cantidad de polen es especialmente alta y cerrando las ventanas que está en dirección del viento. Evite las almohadas de plumas, mascotas, granjas, establos y tabaco si alguna de estas cosas parece desencadenar los síntomas de alergia nasal.

Alergia en los ojos asociada a rinitis alérgica. Si su niño también tiene ojos que lagrimean y le pican, lave la cara y los párpados para quitar el polen. luego aplique compresas frías a los párpados. También aplique dos gotas de vasoconstrictor de larga acción cada 8 a 12 horas. Consúltenos para escoger una producto confiable.

Errores comunes. Las gotas vasoconstrictoras nasales o atomizadores nasales no son de utilidad porque son lavados por las secreciones nasales tan pronto como son aplicados. También si son usados por más de 5 días pueden irritar la nariz y hacerla más congestionada.

LLAME AL CONSULTORIO

Durante horas de oficina sí:

- El tratamiento no alivia la mayoría de los síntomas.
- La secreción se hace amarilla espesa por más de 24 horas.
- Su niño desarrolla dolor o presión en los senos nasales.
- Su niño está perdiendo escuela o actividades sociales debido a la rinitis.
- La rinitis evita que el niño duerma o juegue.
- Si tiene otras preocupaciones o preguntas.

Dr. Reynaldo de Avila móvil 776 65559
591-33375800 Santa Cruz Bolivia

Adaptado de Barton D. Schmitt. Instructions for Pediatric Patients. Second Edition. Saunders 1999.