

# RINOCONJUNTIVITIS ALERGICA



Jesús Pascual – E.A.P. Centro I  
Uso Racional del Medicamento



# IMPORTANCIA

- ALTA PREVALENCIA, Y EN AUMENTO:
  - 10-30% de adultos
  - 40% de niños
- Impacto CALIDAD DE VIDA
- Impacto RENDIMIENTO ESCOLAR
- COSTE ECONÓMICO
- RELACIÓN CON ASMA



# GUIAS DE PRÁCTICA CLINICA (GUIDELINES)

- National Guideline Clearinghouse™ (NGC™)
- Allergic rhinitis and its impact on asthma. J Allergy Clin Immunol 2001 Nov;108(5):S147-334. [2776 references]
- Allergic rhinitis. University of Michigan Health System - Academic Institution. 2002 Jul. 12 pages. NGC:002599
- Rhinitis. Institute for Clinical Systems Improvement - Private Nonprofit Organization. 1998 Aug (revised 2003 May). 34 pages. NGC:003084



# DIAGNÓSTICO

## ■ HISTORIA CLÍNICA:

- PRURITO, RINORREA, ESTORNUDOS, CONGESTION
- Pueden ser útiles:
  - **DIARIO DE SINTOMAS:** CALENDARIO
  - **PRUEBA TERAPEUTICA:** la eficacia del tratamiento refuerza el diagnóstico



# DIAGNÓSTICO

## ■ PRUEBAS ALÉRGICAS

- Raramente son útiles para el diagnóstico
- Pueden ser útiles:
  - Pacientes POLISENSIBILIZADOS
  - **REFORZAR MEDIDAS DE EVITACIÓN (MASCOTAS)**
  - Pacientes con posible indicación de INMUNOTERAPIA

# CASO CLÍNICO

¿CUÁL DE LOS 7 ENANITOS ES ALÉRGICO?



SNEZEE

¿HARIAMOS LAS PRUEBAS AUNQUE INSISTIERA BLANCANIEVES?

¿HAY QUE DERIVAR PARA  
REALIZAR PRUEBAS  
ALÉRGICAS?





# TRATAMIENTO

- OBJETIVO: CONTROL DE SINTOMAS

1	MEDIDAS DE EVITACION	EDUCACION
2	ANTIHIISTAMINICOS Y DESCONGESTIONANTES OTC (venta libre)	EDUCACION
3	PRESCRIPCIÓN DE MEDICACIONES	PEDIATRA





# 1- MEDIDAS DE EVITACIÓN

- PRIMER ESCALON
- Es lo más importante y SIEMPRE hay que hacerlo.
- El tratamiento farmacológico no excluye su cumplimiento.

*[evidencia A]*

- ELIMINACION MASCOTA
- FUNDAS ANTI-ACAROS

## 2- MEDICACIONES

	ESTORNUDOS	RINORREA	PRURITO	CONGESTION
ANTIISTAMINICOS	+++	++	+++	+/-
DESCONGESTIONANTES	-	-	-	+++
CROMONAS	+	+	+	+/-
CORTICOIDES TOPICOS	+++	+++	+++	++
ANTICOLINERGICOS	-	+++	-	-



# CORTICOIDES NASALES

- Son los fármacos **MÁS POTENTES** para la rinitis alérgica [*evidencia A*]
- Controlan todos los síntomas salvo los oculares
- Los más eficaces frente a **CONGESTION NASAL Y ANOSMIA**
- Buen perfil de seguridad, salvo en uso prolongado en rinitis perenne y en niños



# CORTICOIDES NASALES

- Empezar por **dosis ALTAS**, y después de 2-4 semanas disminuir a la mínima dosis para mantenerse asintomático.
- Son más efectivos cuando son usados **PROFILACTICAMENTE**. En la rinitis estacional, comenzar ANTES de la exposición al alérgeno. No usar intermitentemente “a demanda”, sino con **regularidad**.
- Efectos secundarios: **EPISTAXIS / ATROFIA MUCOSA NASAL (<5%)**[relacionado sobre todo con la mala técnica de administración], cefalea, mal sabor-faringitis.
- Recomendable “cebar” el dispositivo al abrir el envase y si no se utiliza en 2 semanas.

# CORTICOIDES NASALES

	EDAD	INTERVALO	OBSERVACIONES
BUDESONIDA	> 6 años	<u>12</u> – 24 horas	Alivio máximo incluso tarda semanas. “Posible supresión eje HT-HF-Adrenal” en ficha técnica, pero mayor experiencia clínica en niños.
FLUTICASONA	> 4 a	24 h	Alivio 3 – 4 días. SEGURIDAD (menor edad en ficha técnica)
MOMETASONA	> 6 a	24 h	Alivio 12 – 48 h (RAPIDEZ). No evidencia de supresión adrenal (SEGURIDAD). NO MAL SABOR (“gel”)
TRIAMCINOLONA	> 6 a	24 h	
BECLOMETASONA	> 3 – <u>6 a</u>	<u>12</u> - 6 h	El más barato. Poco usado.



# ANTI-HISTAMINICOS ORALES

- Alivian el prurito, estornudos y rinorrea, pero son **MENOS EFECTIVOS** para la **CONGESTION NASAL [A]**
- Los de 2<sup>a</sup> generación: menos sedativos (“si fracaso de los de 1<sup>a</sup> generación”)
- No usar intermitentemente “a demanda”. **POR TANTO DEBEN ADMINISTRARSE DE FORMA PAUTADA “A TEMPORADAS”.**



# NO SEDATIVOS

- Cetirizine (*MeSH Term*)
  - desloratadine (*Substance Name*)
  - levocetirizine (*Substance Name*)
  - Loratadine (*MeSH Term*)
- 
- MESH: "Histamine H1 Antagonists, Non-Sedating" [Pharmacological Action]

# WEB MEDICA RAFA BRAVO

Búsqueda en Medline - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección <http://www.infodoctor.org/rafabravo/busmedline.html>

Google Buscar en la Web 1037 bloqueado(s) Opciones

Búsqueda información científico-médica en una sola página

PubMed

Introduzca los términos de búsqueda, puede utilizar operadores:

Búsqueda utilizando límites

Búsquedas clínicas usando filtros metodológicos

Seleccione el tipo de pregunta clínica:

Tratamiento  Diagnóstico  Etiología  Pronóstico

¿Prefiere una búsqueda sensible o específica?

Búsqueda sensible  Búsqueda específica

Introduzca los términos para realizar la búsqueda:

Buscar

Otra interface Búsqueda con límites

Tesauro MeSh PubMed ayuda Busca citas Diccionario español-inglés Producción términos médicos + MEDLINE

TRIP database Busca en Internet Revistas médicas Rev. secundarias Directorio Meta directory

"Histamine H1 Antagonists, Non-Sedating" [Pharmacological Action] AND Hay Fever

- <http://www.infodoctor.org/rafabravo/busmedline.html>

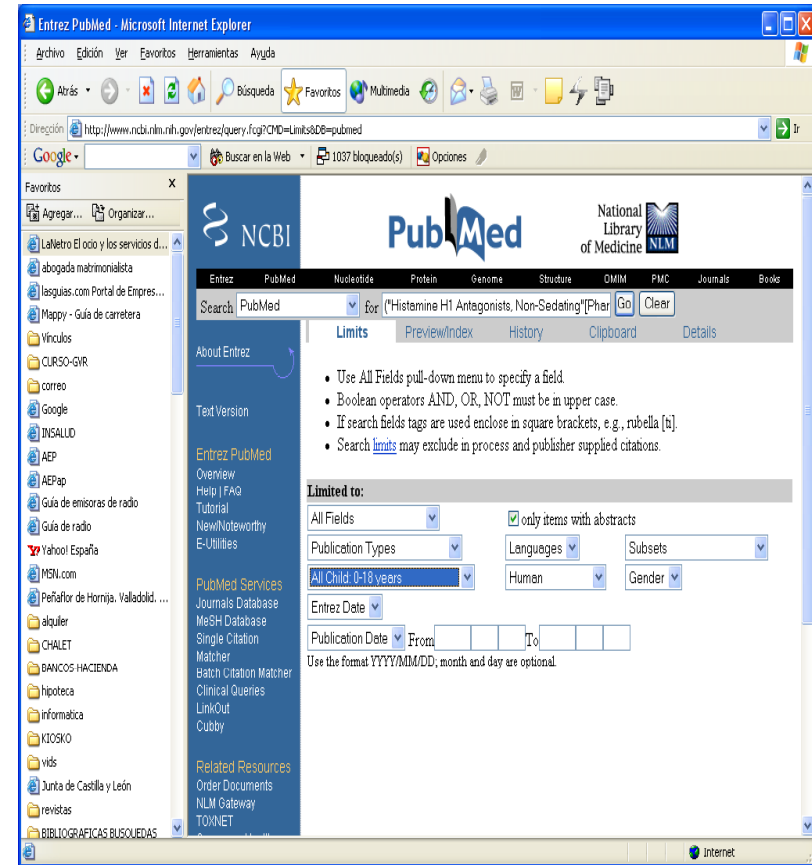


# Crterios de búsqueda

("Histamine H1 Antagonists, Non-Sedating"[Pharmacological Action]) AND ((double [WORD] AND blind\* [WORD]) OR placebo [WORD])

## BÚSQUEDA LIMITADA:

- 0-18 años
- Humanos
- Sólo con Abstracts
- 5 años
- Total: 81





# ANTI-HISTAMINICOS

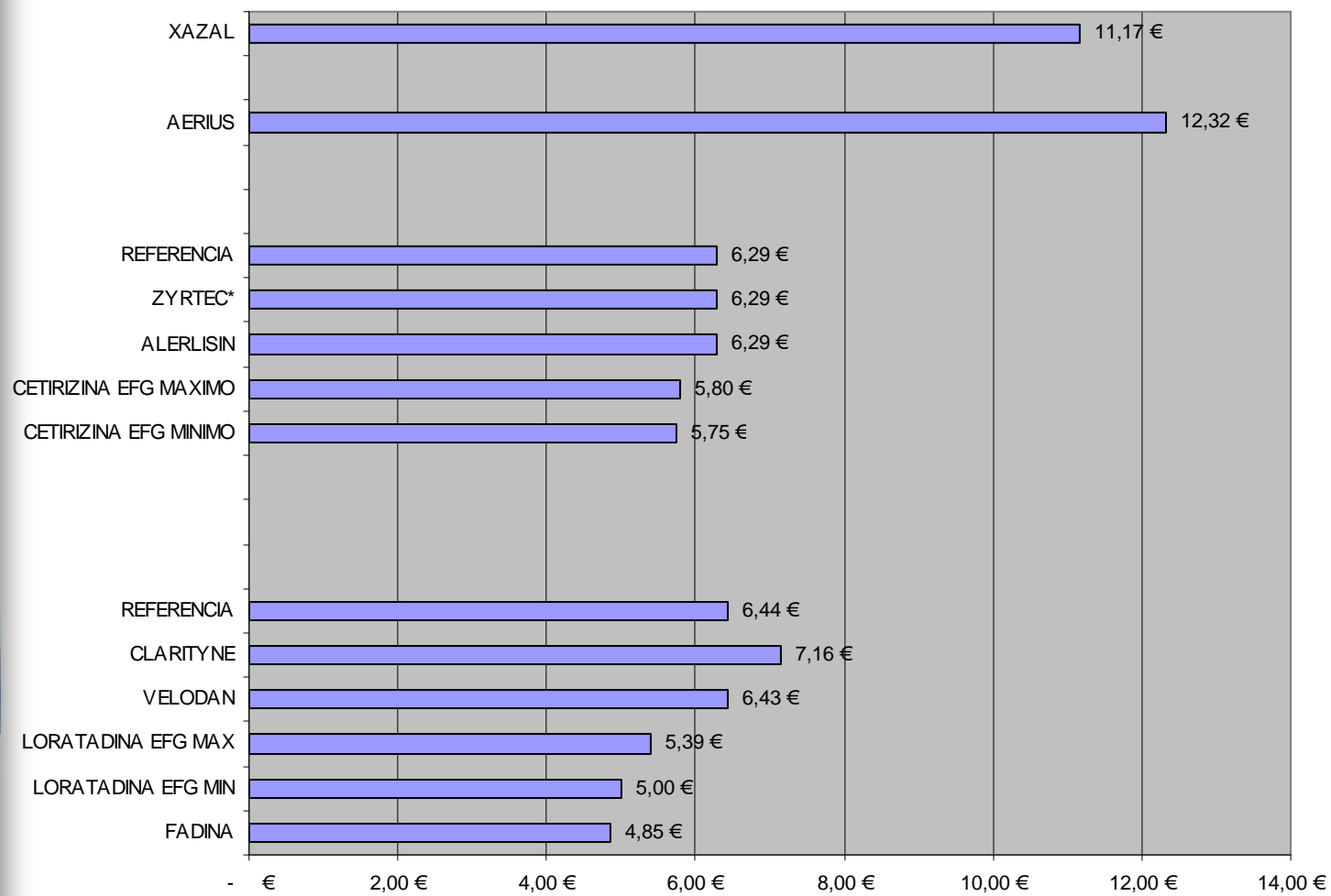
## ORALES: comparativa

- No suficientes datos de diferencias de eficacia
- Diferencias en farmacocinética: NO RELEVANTE
- Efectos no antihistaminicos NO RELEVANTES:
  - Loratadina – desloratadina: broncodilatador?
  - Cetirizina – Levocetirizina: antiinflamatorio?
  - Levocetirizina: descongestionante nasal
- DUDOSA RELEVANCIA CLÍNICA
- GRANDES DIFERENCIAS COSTE-EFICACIA (LEVOCETIRIZINA-DESLORATADINA)

# ANTIHIISTAMINICOS ORALES: comparativa

ANTIHISTAMINICO	FARMACO	DOSIS	INTERACCIONES	OBSERVACIONES
<b>ASTEMIZOL: RETIRADO (CARDIOTÓXICO)</b>				
<p data-bbox="537 638 1019 702" style="color: orange; font-weight: bold;">CETIRIZINA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="380 766 1176 821">■ MEJOR COSTE-EFICACIA               <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="548 877 1008 1013">■ POSIBLE USO LACTANTES</li> </ul> </li> <li data-bbox="436 1077 1120 1133">■ MAS SOMNOLIENCIA</li> <li data-bbox="470 1189 1086 1244">■ NO SOLUCION EFG</li> </ul>	<p data-bbox="1355 646 1870 710" style="color: orange; font-weight: bold;">LORATADINA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1288 774 1937 901">■ ACEPTABLE COSTE-EFICACIA</li> <li data-bbox="1288 965 1937 1021">■ NO SOMNOLIENCIA               <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1355 1077 1870 1133">■ SOLUCION EFG</li> </ul> </li> </ul>			
<b>EBASTINA: PEOR COSTE-EFICACIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="795 1268 996 1300">• Dosis única</li> </ul>	NO	NO	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1556 1268 1960 1316">• "ESPAÑOL" 5-7 días SIN MEDICACIÓN</li> </ul>

### PVP - segun NOMENCLATOR





# OTROS MEDICAMENTOS

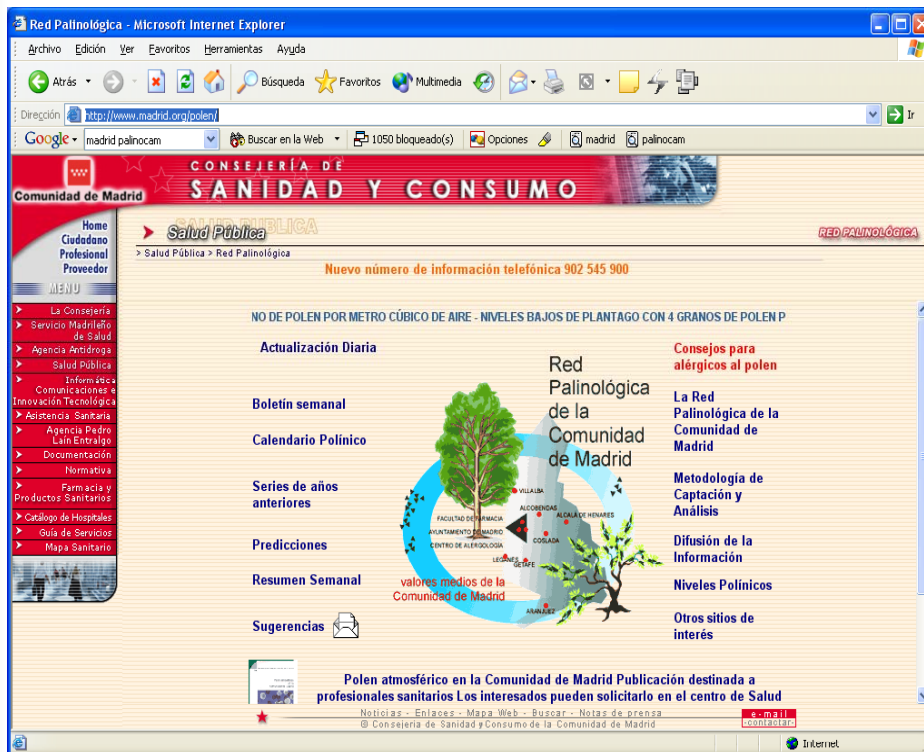
- ANTIHISTAMINICOS TOPICOS
- DESCONGESTIONANTES ORALES
- CROMONAS TOPICAS
  - Menos efectivos que corticoides [A]
- INMUNOTERAPIA
  - FRACASO TERAPEUTICO
  - PATOLOGIA ASOCIADA
  - RINITIS PERENNE MODERADA O SEVERA puede beneficiarse [D]



# MEJORAS CALIDAD

- CONSULTA CONCERTADA EN FEBRERO PARA PREPARAR TEMPORADA
- INFORMACION ESCRITA: CALENDARIO, INMUNOTERAPIA, CONTROL AMBIENTAL
- CIRCUITO RECETAS TELEFÓNICAS “A DEMANDA”
- RED PALINOCAM

# Red PALINOCAM



- Actualización diaria
- Boletín semanal
- Predicciones
- Enlaces

- Nuevo número de información telefónica 902 545 900
- <http://www.madrid.org/polen/>

# Red PALINOCAM

Red Palinológica - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección: <http://www.madrid.org/polen/>

Google: madrid palinocam

CONSEJERÍA DE SANIDAD Y CONSUMO  
Comunidad de Madrid

Home Ciudadano Profesional Proveedor

MENU

- La Consejería
- Servicio Madrileño de Salud
- Agencia Antidroga
- Salud Pública
- Informática Comunicaciones e Innovación Tecnológica
- Asistencia Sanitaria
- Agencia Pedro Lain Entralgo
- Documentación
- Normativa
- Farmacia y Productos Sanitarios
- Catálogo de Hospitales
- Guía de Servicios
- Mapa Sanitario

Salud Pública  
> Salud Pública > Red Palinológica

Nuevo número de información telefónica 902 545 900

RED PALINOCAM  
Red Palinológica de la Comunidad de Madrid

PREDICCIÓN DE POLEN DE GRAMÍNEAS-2004

REAL	PREDICIONES		
23 de Mayo	24 de Mayo	25 de Mayo	26 de Mayo

LEYENDA

MUY ALTO:		Superior a 150 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.
ALTO:		De 75 a 150 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.
MEDIO:		De 25 a 75 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.
BAJO:		Inferior a 25 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.

Noticias - Enlaces - Mapa Web - Buscar - Notas de prensa  
Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid

Internet

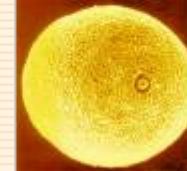
## LEYENDA

MUY ALTO:



Superior a 150 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.

ALTO:



De 75 a 150 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.

MEDIO:



De 25 a 75 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.

BAJO:



Inferior a 25 granos de Gramíneas por metro cúbico de aire.

Noticias - Enlaces - Mapa Web - Buscar - Notas de prensa  
Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid