

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCION MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
COORDINACIÓN TÉCNICA DE EXCELENCIA CLÍNICA

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA

GPC

Actualización
2017

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALÉRGICA

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

CATÁLOGO MAESTRO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA: IMSS-041-08

Durango 289- 1A Colonia Roma
Delegación Cuauhtémoc, 06700 México, DF.
Página Web: www.imss.gob.mx

Publicado por Instituto Mexicano del Seguro Social
© Copyright **Instituto Mexicano del Seguro Social** “Derechos Reservados”. Ley Federal de Derecho de Autor

Editor General
Coordinación Técnica de Excelencia Clínica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad

La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Diagnóstico y tratamiento de rinitis alérgica**, seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **“Evidencias y Recomendaciones”** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en:

<http://www.imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc>
<http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html#>

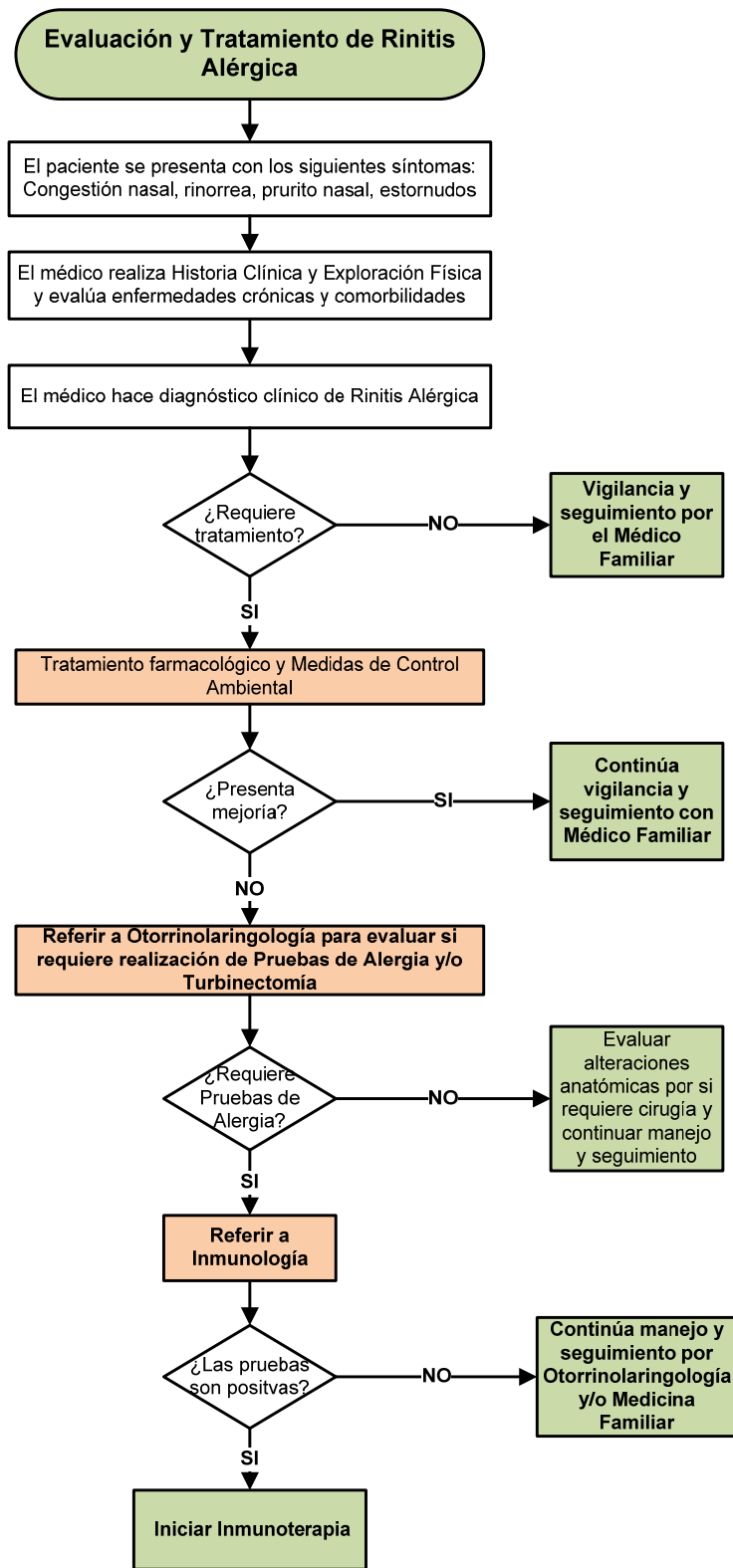
Debe ser citado como: **Diagnóstico y tratamiento de rinitis alérgica**. Guía de Referencia Rápida: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC;

Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc>
<http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html#>

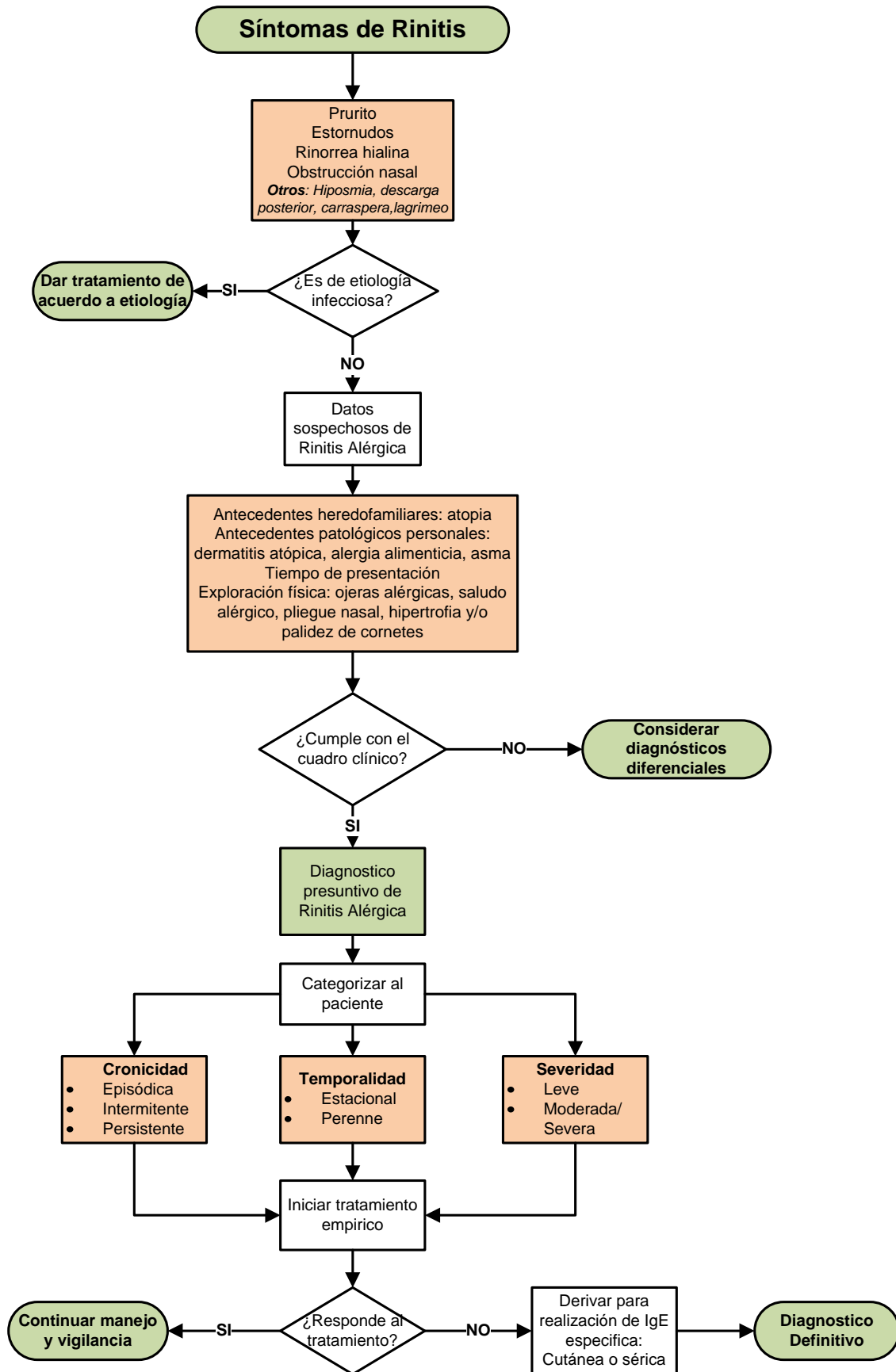
ISBN en trámite

1. DIAGRAMAS DE FLUJO

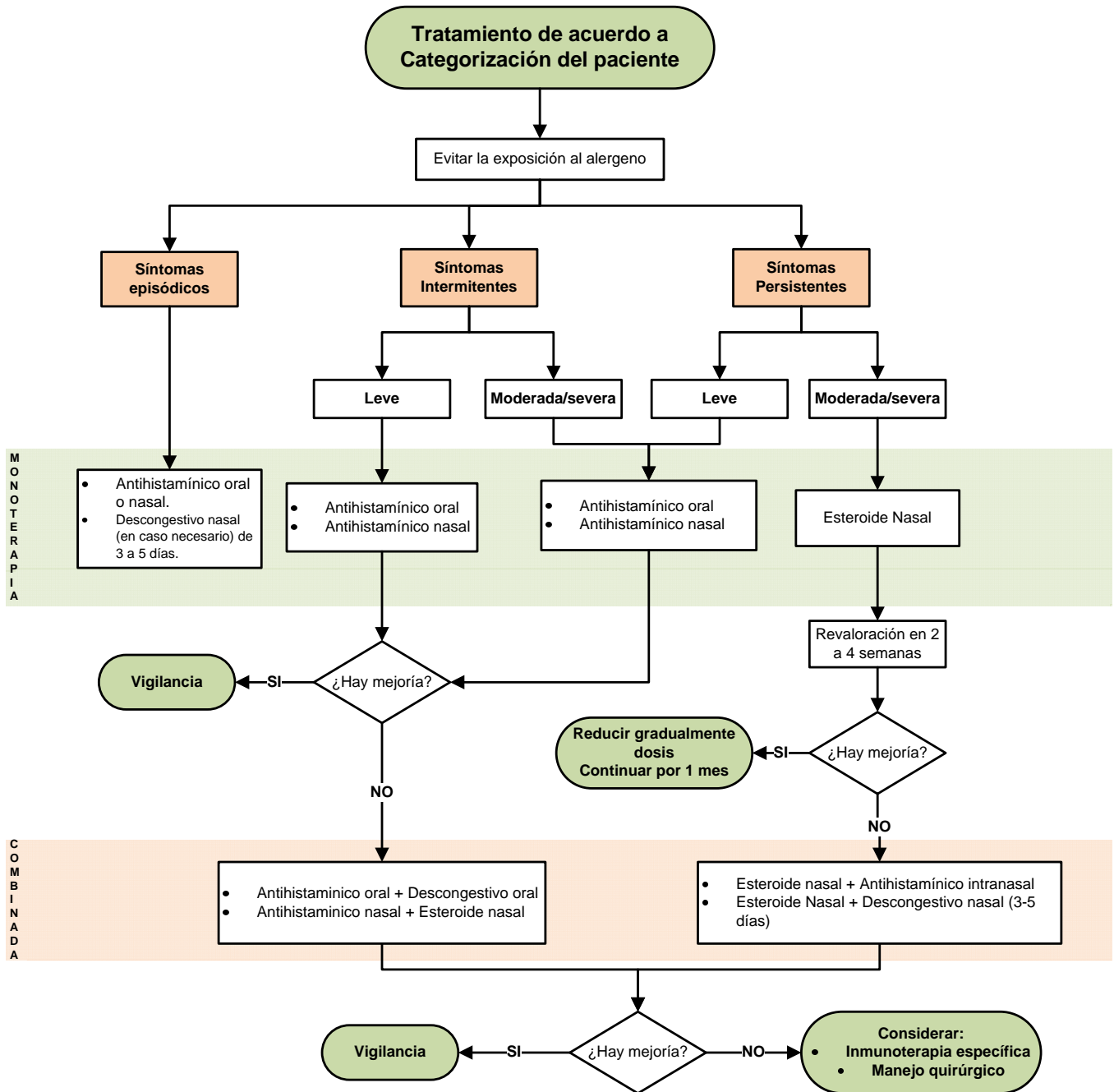
Algoritmo 1. Evaluación y Tratamiento de Rinitis Alérgica.



Algoritmo 2. Diagnóstico



Algoritmo 3. Tratamiento



2. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

DIAGNÓSTICO

Recomendación Clave	GR*
<p>Se debe hacer diagnóstico de Rinitis Alérgica cuando los pacientes cuenten con historia clínica y exploración física consistentes con una causa alérgica y uno o más de los siguientes signos y síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Congestión nasal • Rinorrea • Prurito nasal • Estornudos • Palidez de mucosa nasal <p>Lagrimo y eritema conjuntival</p>	<p>Recomendación AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>
<p>Se debe realizar e interpretar la prueba específica de IgE (cutánea o sérica) en pacientes con diagnóstico clínico de rinitis alérgica que no respondan al tratamiento empírico.</p>	<p>Recomendación AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>

TRATAMIENTO

Recomendación Clave	GR*
<p>Se debe recomendar el uso de esteroides nasales en pacientes con diagnóstico clínico de Rinitis Alérgica cuyos síntomas afecten su calidad de vida.</p>	<p>Recomendación fuerte AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>
<p>Se deben recomendar antihistamínicos orales de segunda generación en pacientes con Rinitis Alérgica en que predominen síntomas como estornudos y prurito.</p>	<p>Recomendación fuerte AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>
<p>Los médicos pueden ofrecer antihistamínicos intranasales en pacientes con rinitis alérgica estacional, perenne o episódica.</p>	<p>Opcional AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>

<p>No se deben recomendar antagonistas del receptor de leucotrieno como primera línea en el tratamiento de pacientes con Rinitis Alérgica.</p>	<p>Recomendación AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>
<p>Los médicos pueden recomendar terapia farmacológica combinada en pacientes con rinitis alérgica que presentaron falla a la monoterapia.</p>	<p>Opcional AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>
<p>Los médicos deben referir a los pacientes con un alergólogo para iniciar inmunoterapia (sublingual o subcutánea) a aquellos pacientes que no respondan adecuadamente al tratamiento farmacológico con o sin control ambiental.</p>	<p>Recomendación fuerte AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>
<p>No se debe iniciar inmunoterapia en pacientes con asma severa, inestable o no controlada.</p>	<p>Recomendación fuerte AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>
<p>Se deben referir a cirugía para una reducción de cornetes inferiores a los pacientes con rinitis alérgica con síntomas nasales persistentes (obstructivos) e hipertrofia de cornetes que hayan presentado falla al tratamiento farmacológico.</p>	<p>Opcional AAP <i>Guía American Academy of Otolaryngology 2015</i></p>

*Grado de Recomendación

3. CUADROS O FIGURAS

Cuadro 1. Historia y Exploración física de Rinitis Alérgica

Síntomas presentes	Hallazgos en la Historia Clínica	Hallazgos en la exploración física
Congestión nasal	Naturaleza de los síntomas estacional vs perenne	Rinorrea clara
Estornudos	Síntomas al exponerse a diversos agentes (animales, particularmente plantas)	Inflamación y coloración azulada o palidez de mucosa nasal
Rinorrea	Medicamentos utilizados	Hallazgos oculares (lagrimeo, inflamación conjuntival, inyección de la esclerótica)
Prurito en nariz, ojos, paladar	Historia familiar de atopia o de enfermedades alérgicas	Aclaramiento de garganta frecuente
Descarga retronasal	Síntomas al exponerse a irritantes (hace origen alérgico menos probable)	Ojeras alérgicas Pliegues infraorbitarios de Denny Morgan
Aclaramiento de la garganta	Síntomas de infección respiratoria superior (hace origen alérgico menos probable)	Arrugas o líneas nasales
Tos		Ausencia de cuerpo extraño, tumor, purulencia que sugiera infección
Malestar general		
Fatiga		

Fuente: Seidman M, Gurgel R, Lin S, Schwartz S, Baroody F, Bonner J. Clinical Practice Guideline: Allergic Rhinitis. American Academy of Otolaryngology—Head and Neck Surgery, 2015, Vol. 152(1S) S1–S43

Cuadro 2. Total Nasal Symptom Score

Por favor responda las siguientes preguntas:

1.- Califique por favor cómo ha sido la congestión nasal en el pasado:

	12 horas	Ultimas 2 semanas
Nada	0 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
Leve (síntomas presentes pero se toleran fácilmente)	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>
Moderada (síntomas molestos pero tolerables)	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
Severa (síntomas difíciles de tolerar, interfieren con sus actividades)	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

2.- Califique por favor cómo ha sido el escurrimiento nasal en el pasado:

	12 horas	Ultimas 2 semanas
Nada	0 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
Leve (síntomas presentes pero se toleran fácilmente)	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>
Moderada (síntomas molestos pero tolerables)	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
Severa (síntomas difíciles de tolerar, interfieren con sus actividades)	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

3.- Califique por favor cómo ha sido el prurito nasal en el pasado:

	12 horas	Ultimas 2 semanas
Nada	0 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
Leve (síntomas presentes pero se toleran fácilmente)	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>
Moderada (síntomas molestos pero tolerables)	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
Severa (síntomas difíciles de tolerar, interfieren con sus actividades)	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

4.- Califique por favor cómo han sido los estornudos en el pasado:

	12 horas	Ultimas 2 semanas
Nada	0 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
Leve (síntomas presentes pero se toleran fácilmente)	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>
Moderada (síntomas molestos pero tolerables)	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
Severa (síntomas difíciles de tolerar, interfieren con sus actividades)	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

5.- Califique por favor sus dificultades para dormir con los síntomas nasales:

	12 horas	Ultimas 2 semanas
Nada	0 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
Leve (síntomas presentes pero se toleran fácilmente)	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>
Moderada (síntomas molestos pero tolerables)	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
Severa (síntomas difíciles de tolerar, interfieren con sus actividades)	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
Calificación Total:	0	0

Adaptado de: http://www.nwentallergy.com/docs/Total_Nasal_Symptom_Score.pdf

Cuadro 3. Total Ocular Symptom Score

		Casi nunca			Casi siempre		
1	Quemazón/picazón	1	2	3	4	5	6
2	Lagrimeo	1	2	3	4	5	6
3	Sequedad	1	2	3	4	5	6
4	Prurito	1	2	3	4	5	6
5	Pesadez/Cansancio	1	2	3	4	5	6
6	Visión borrosa	1	2	3	4	5	6
7	Sensación de presencia en los ojos	1	2	3	4	5	6
8	Dificultad para ver de día, requiere lentes para sol	1	2	3	4	5	6
9	Dificultad para ver en lugares oscuros	1	2	3	4	5	6
10	Halos de luz	1	2	3	4	5	6

Adaptado de: Lee BL, Gutierrez P, Gordon M, Wilson MR, Cioffi GA, Ritch R, Sherwood M, Mangione CM. The Glaucoma Symptom Scale. A brief index of glaucoma-specific symptoms. Arch Ophthalmol. 1998 Jul;116(7):861-6

Cuadro 4. Score for Allergic Rhinitis (SFAR)

Parámetro (síntomas y meses)	Hallazgo	Puntaje
Congestión nasal en el último año	Ausente	0
	Presente	1
Rinorrea en el último año	Ausente	0
	Presente	1
Estornudos en el último año	Ausente	0
	Presente	1
Síntomas perennes	Ausente	0
	Presente	1
Síntomas durante la temporada de polen	Ausente	0
	Presente	1
Combinación de uno o más síntomas nasales más prurito ocular	Ausente	0
	Presente	2

Parámetros persistentes	Hallazgo	Puntaje
Antígenos disparadores	Polen, ácaros de polvo caseros, polvo	2
	Animales (perros y gatos)	1
	Otros	0
Percepción de status alérgico	Presente	2
	Ausente	0
Pruebas de alergia positivas previas	Presente	2
	Ausente	0
Diagnóstico médico de alergia previo	Presente	1
	Ausente	0
Historia familiar de alergia	Presente	2
	Ausente	0

SFAR=suma (puntaje de todos los parámetros)

Interpretación: Puntaje mínimo:0 Puntaje máximo:16

Entre más alto puntaje, más probabilidades de rinitis alérgica

Un puntaje ≥ 7 se utiliza para diagnóstico de rinitis alérgica, basado en la curva ROC y en el índice Youden.

Adoptado de: Annesi-Maesano I, Didier A, et al. The score of allergic rhinitis (SFAR): a simple and valid assessment method in population studies. Allergy. 2002; 57: 107-114. (Appendix, page 114).