

Rinitis

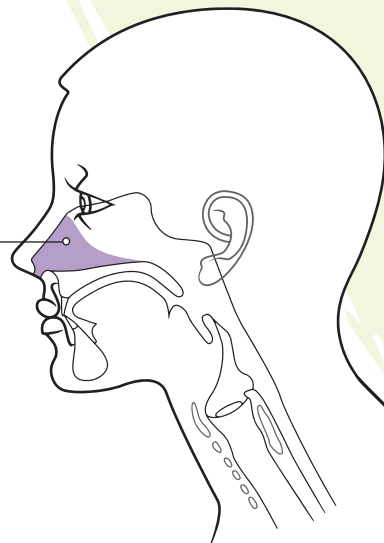


Descripción de la patología

La **rinitis** es una patología de la nariz que cursa con inflamación de la mucosa de las **fosas nasales**.

Las **causas** pueden ser: infecciosas, alérgicas, funcionales, metabólicas, traumáticas, físico-químicas, ocupacionales y/o farmacológicas.

Los **síntomas** son: congestión u obstrucción nasal, goteo nasal, rinorrea posterior, estornudos y prurito, además de síntomas oculares, faríngeos y óticos.



Consejo Farmacéutico

- Evitar los alérgenos más comunes: ácaros, polen y polvo.
- Realizar lavados nasales para mejorar la sintomatología, preferiblemente con agua de mar.
- No utilizar más de 5-7 días los descongestionantes nasales debido al efecto rebote.
- Evitar cambios bruscos de temperatura, el alcohol y el tabaco.



Tratamiento

- Agua de mar hipertónica**, que limpia por arrastre y por ósmosis, descongestiona, hidrata, reestablece la mucosa nasal y elimina la mucosidad. No tiene efectos secundarios, por lo que puede utilizar cualquier paciente.
- Antihistamínicos orales**. Los de 2ª generación no atraviesan la barrera hematoencefálica (BHE) por lo que tienen menos efectos secundarios.
- Descongestionantes nasales**. Producen una vasoconstricción nasal, disminuyendo el edema nasal. No más de 5 días seguidos.
- Corticoides nasales**. Disminuyen de forma potente la inflamación nasal. Son la 1ª elección en rinitis farmacológicas.
- Colirios**. Disminuyen la inflamación y la congestión ocular.





Derivación al médico

Niños menores de 2 años	Embarazadas y en periodo de lactancia	Pacientes con cardiopatías	Pacientes con asma o EPOC
Sospecha de infección	Dolor de senos que indica sospecha de sinusitis		Rinitis persistente



Caso clínico



Paciente acude a la farmacia con goteo nasal, estornudos y mucha congestión por la noche. En una breve entrevista, realizaremos una pequeña anamnesis para conocer edad, patologías y tratamiento del paciente, así como la aparición y evolución de los síntomas.

Nuestra actuación incluirá:



Recomendaremos evitar los alérgenos, realizar lavados nasales con agua de mar isotónica de forma continua, y favorecer ambientes húmedos.



El uso de descongestionantes nasales por la noche no más de 5 días, y elevar la cabeza en la cama para evitar una mayor congestión nocturna.

Con la colaboración de:

REIG  JOFRE



Farmacéuticos
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Vocalía Nacional de **Óptica Oftálmica**
y **Acústica Audiométrica**

