

XIX Reunión de la Comisión de Rinología, Alergia y Base de Cráneo Anterior

La contaminación ha aumentado la prevalencia de rinosinusitis crónica en los últimos años

- **La rinosinusitis crónica afecta a un 4% de la población, sobre todo a pacientes con otras enfermedades respiratorias, según la SEORL**
- **Las medidas de restricción del tráfico ayudan a prevenir diferentes enfermedades del sistema respiratorio**

Barcelona, 24 de marzo de 2017. La excesiva contaminación del aire ha aumentado la prevalencia de la rinosinusitis crónica en los últimos años, según los organizadores de la XIX Reunión de Primavera de la Comisión de Rinología, Alergia y Base de Cráneo Anterior de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC) que tiene lugar este viernes y sábado en Barcelona. Los expertos advierten de que medidas de restricción del tráfico como las llevadas a cabo en Madrid y Barcelona tienen un “fuerte impacto para la salud pues ayudan a prevenir diferentes enfermedades del sistema respiratorio que pueden convertirse en crónicas”. Según datos de la SEORL, un 4% de la población sufre rinosinusitis crónica, una de las que más afecta a la calidad de vida de los pacientes y causante de absentismo laboral, lo que supone un alto coste sanitario.

La rinosinusitis crónica es una enfermedad que afecta a personas de edad media (entre 40 y 50 años), y sobre todo a aquellas que sufren patologías respiratorias, en especial el asma. Un estudio publicado en febrero en la revista [Otolaryngology Head and Neck Surgery](#) concluye que el promedio de edad está en 50,4 años; que cerca del 60% son mujeres y que en el 35% coexisten con rinitis alérgica, en el 13,3% con poliposis nasal, y en el 4,4% con asma. “Se trata de un proceso permanente de sinusitis y rinitis por lo que afecta mucho a la calidad de vida, más incluso que otras enfermedades como la hipertensión, la diabetes o el propio asma”, explica el doctor Miguel Armengot, presidente de la Comisión de Rinología, Alergia y Base de Cráneo Anterior de la SEORL. La contaminación atmosférica, advierte este especialista, “está contribuyendo a un aumento de este tipo de enfermedades, como también ocurre en la rinitis alérgica, ya que produce una inflamación del epitelio respiratorio que aumenta la permeabilidad a los alérgenos y disminuye la capacidad de la eliminación mediante el tapiz mucociliar”.

Una investigación realizada en China y publicada en el último número de la revista [International Journal of Environmental Research and Public Health](#) evidencia la

asociación existente entre los contaminantes ambientales y la prevalencia de efectos respiratorios como la rinitis alérgica. De hecho, diversos estudios demuestran como en las zonas contaminadas, las industriales, hay más casos que en lugares más rurales. “Esto sucede porque el aire contaminado entra por la nariz, que lo retiene y lo filtra todo, por lo que se inflama y da lugar a la rinosinusitis”, comenta el doctor Armengot. Otro estudio reciente publicado en [The Journal of Preventive Medicine and Public Health](#) concluye como los contaminantes atmosféricos también son responsables de las visitas a urgencias por asma, en especial en sujetos con rinitis alérgica.

Entre sus síntomas se encuentran la obstrucción o congestión nasal, rinorrea, dolor o sensación de presión facial, cefalea, alteraciones en el olfato, fatiga y tos. Tiene además consecuencias sobre el sueño, favoreciendo el insomnio, el ronquido y el síndrome de apnea obstructiva.

Tratamiento de la rinosinusitis crónica

El tratamiento de la rinosinusitis crónica dependerá del tipo. “En caso de las infecciosas se trata con antibióticos de forma periódica para controlar la infección y con tratamientos tópicos nasales a base de cortico-esteroides”, afirma el doctor Armengot. Por otro lado, en el caso de las que presentan pólipos, “deben tratarse con corticoides sistémicos y sprays nasales”, añade.

En cuanto al tratamiento quirúrgico, “es preciso seleccionar bien al paciente y conocer bien su historial”, expresa el doctor Armengot. La cirugía consiste en eliminar el tejido dañado a través de endoscopia y abrir los senos paranasales para ventilar la fosa nasal”, añade. Sin embargo, en la mayoría de los casos, los de causa ideopática, “la sintomatología mejora pero pasado un tiempo vuelve a aparecer la inflamación”, advierte.

XIX Reunión de Primavera

Las jornadas están centradas en la *Actualización de Rinitis y Rinosinusitis Crónica* y cuentan con la participación de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), y el aval de la Sociedad Catalana de Otorrinolaringología I Patología Cervico-Facial (SCORL) y la Sociedad Catalana de Alergia e Inmunología Clínica (SCAIC).

Para más información:

Carlos Mateos/Rocío Jiménez. COM SALUD.

Tels.: 91223 66 78/ 685 53 68 16