

## CONCLUSIONES III JORNADAS PROFESIONALES ORL

### Derivación o indicación: Sinusitis vs Rinitis

---

Los síntomas de sinusitis y rinitis son a priori similares.

1ª La **rinitis** es una inflamación de la mucosa nasal con uno o más de los siguientes síntomas: congestión, estornudos, rinorrea o prurito nasal. Existen distintos tipos de rinitis: infecciosas, crónicas hiperactivas, hipertrófica, atrófica y ocupacional o profesional.

2ª La **sinusitis** es un fenómeno infeccioso inflamatorio de los senos paranasales, acompañado de rinorrea amarillenta y dolor. Cuando la duración sea superior a 10 días se presupondrá infección bacteriana. Ante síntomas como obstrucción nasal, fiebre, adenopatías o rinorrea purulenta derivaremos al médico.

3ª El **tratamiento en rinitis** se abordará con descongestionantes nasales (con especial atención al efecto rebote), antihistamínicos orales, corticoides nasales tópicos y colirios a base de antihistamínicos, estabilizadores de la membrana de mastocitos o simpaticomiméticos; siendo de vital importancia las medidas higiénico sanitarias como los lavados nasales con suero o agua de mar y evitar el alérgeno o factor desencadenante que provoque la rinitis en su caso.

El **tratamiento en sinusitis** irá encaminado a:

- erradicar la infección, con antibióticos
- aliviar los síntomas, de igual modo que la rinitis y

-mejorar el drenaje de los senos, con corticoides nasales y antibióticos

En sinusitis crónicas, a veces, el tratamiento farmacológico no es eficaz y hay que recurrir al quirúrgico

### **Derivación o indicación: Faringoamigdalitis vs Laringitis**

---

- La primera causa de utilización de Antibióticos (ATB) en todo el mundo es la Faringoamigdalitis aguda (FAA).
- Importancia del diagnóstico diferencial entre faringoamigdalitis vírica o bacteriana.
- La farmacia centro sanitario para la prevención sobre el individuo sano y la importancia de la colaboración del farmacéutico en la adherencia al tratamiento médico.
- Problema menor pero para prestarle atención.

### **Derivación o indicación: Otitis**

---

- La OMA (Otitis Media Aguda) es una de las enfermedades infecciosas más frecuentes en la infancia, 60% de la población afectada entre 1-8 años, 40% de consultas ambulatorias en pediatría. Cuanto menor edad de comienzo mayor recurrencia.
- Las OMA's mejoran en 24 horas sin tratamiento antibiótico en el 60% de los niños y se resuelven

espontáneamente dentro de los tres días en el 80% de los mismos.

- Probióticos: buena alternativa en el manejo de la OMA, su administración es segura con alto potencial en la prevención y disminución de la morbilidad de las recurrencias.
- OMA es la primera causa de prescripción antibiótica en la infancia con la finalidad de acortar síntomas, evitar recurrencias y potenciar complicaciones. Contribuyendo por ello al aumento de resistencias a Antibióticos.

## **Conclusión general**

---

Si los profesionales sanitarios coordinamos nuestros conocimientos conseguiremos que el paciente reciba la mejor atención.