

# INFORME COBERTURA INFORMATIVA



## PROYECTO POLINA

Febrero 2011



## RESUMEN COBERTURA INFORMATIVA

### Proyecto POLINA

#### RESUMEN GENERAL

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALORES</b>
<b>Número total de noticias</b>	<b>50</b>
<b>Audiencia Total</b>	<b>3.940.471 pax.</b>
<b>Valor Total de la información</b>	<b>194.942 €</b>
<b>Valoración</b>	<b>Positiva: 50</b>



## **MATERIAL DE PRENSA**

## Nota de prensa

---

Contactos: Isabel Hurtado

Tel: 91 3210 747 / Móvil: 629 18 03 90

Laura Mayoral

Tel: 91 7500 640 / Móvil: 685 99 21 98

### **La poliposis nasal afecta a hasta el 5% de la población<sup>1</sup>, según el primer Documento de Consenso sobre esta enfermedad, el Proyecto POLINA**

#### **La pérdida de olfato y la obstrucción nasal, principales síntomas de la poliposis nasal**

Madrid, 24 de febrero, 2011 – La necesidad de abordar la poliposis nasal desde las distintas especialidades médicas implicadas en el tratamiento de esta enfermedad es una de las principales razones por la que fue ideado el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta dolencia que ha sido presentado hoy por las sociedades científicas SEORL (Sociedad Española de Otorrinolaringología) y SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica), en colaboración con MSD. “Esto nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única”, afirma el **Dr. Adolfo Sarandeses**, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, y uno de los impulsores del proyecto.

Este documento de consenso pretende plasmar por primera vez en una guía práctica de fácil lectura los conocimientos actuales y formular recomendaciones en relación al diagnóstico y al manejo de la poliposis nasal (PN). Es decir, “dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, y todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen”, como explica el **Dr. Antonio Valero**, Coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC y otro de los impulsores del documento.

#### **Patología y calidad de vida**

La poliposis nasal (PN) es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y de los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos.

En colaboración con:



Los estudios más recientes parecen indicar que la PN es un tipo de rinosinusitis crónica con características diferenciales que pueden recomendar un abordaje específico en cuanto a su manejo diagnóstico y terapéutico. No se conoce exactamente la prevalencia de la PN. Sin embargo, según los estudios consultados en el consenso oscila entre 0.2 y un 5.6% entre la población analizada dependiendo del criterio diagnóstico empleado<sup>1</sup>. Lo que pone de manifiesto que se trata de un problema importante de salud, con un elevado coste socio-sanitario.

Una buena historia clínica es esencial, puesto que es un punto clave en el diagnóstico, en la valoración de los síntomas y de la gravedad, en la afectación de la calidad de vida, en el establecimiento del tratamiento, respuesta al mismo y en la determinación de enfermedades asociadas. Entre los principales síntomas de PN se encuentran la secreción nasal anterior y posterior, dolor facial, pérdida de olfato y obstrucción nasal. En referencia a las enfermedades asociadas a la PN, el Dr. Valero menciona que la poliposis nasal “se asocia con cierta frecuencia al asma y a la intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos (AINE)”.

La poliposis nasal afecta mucho a la calidad de vida, especialmente a los pacientes con PN grave. Estudios recogidos en el documento demuestran que su calidad de vida es peor que la de la población general española, y aquellos pacientes que junto con la poliposis nasal padecen asma, tienen una calidad de vida aún peor<sup>1</sup>. La rinitis y el asma en estos pacientes son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de PN, lo que contribuye a un mayor deterioro de la calidad de vida. Por ello, es importante un correcto diagnóstico para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento de la enfermedad. “La poliposis nasal se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y muy especialmente en aquellos con asma y alergia a la aspirina”, explica el Dr. Sarandeses, “si bien existe la sospecha clínica de su asociación con la alergia, la relación entre ambas no ha sido suficientemente demostrada”. Aún así, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y el asma son frecuentes (21-48%) en pacientes con poliposis nasal<sup>1</sup>.

La obstrucción nasal es otro de los síntomas que afectan a la calidad de vida. “Cuando la obstrucción nasal es muy importante, los pacientes respiran por la boca, por lo que no duermen bien y esto incide en la calidad de vida”, asegura el Dr. Valero. La PN puede tener un impacto negativo en el ámbito laboral y escolar, ya que “puede causar bajas laborales y escolares, además de influir en el rendimiento”.

Pero el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso de PN y con su gravedad, es la pérdida total o parcial del olfato<sup>1</sup>. El Dr. Valero subraya que en estos casos “los pacientes pierden olfato y por tanto pierden el sabor por los alimentos”.

## **Conclusiones del proyecto POLINA**

Dentro de las conclusiones que se recogen respecto al diagnóstico, el Consenso POLINA detecta la necesidad de marcar criterios acerca de cuándo se debe sospechar una PN y cuándo se debe remitir al otorrinolaringólogo y cuándo al alergólogo para evaluar si hay algún componente alérgico. Es decir, controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, “la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología”, como señala el Dr. Sarandeses.

Con respecto al tratamiento, el documento recoge que los corticoides, administrados de forma tópica o sistémica (oral) son el tratamiento médico más eficaz y seguro para la PN, ya que se ha demostrado que son útiles para reducir los síntomas nasales, el tamaño y sus recurrencias tras la intervención quirúrgica<sup>1</sup>. “Cuando después de la cirugía se plantea el tratamiento con corticoides tópicos nasales, el número de cirugías se reduce de forma muy importante”, explica el Dr. Valero.

En cuanto a las necesidades que el documento encuentra con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca el conocer la prevalencia exacta de la PN, el papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o el papel de la sensibilización a alérgenos. Además, el Dr. Sarandeses añade que “entre las necesidades de investigación de la PN se encuentra identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas en esta enfermedad”.

## **Difusión del documento**

El proyecto POLINA contará con una amplia difusión: se repartirán 6000 volúmenes entre las especialidades de Alergia, Otorrinolaringología y Neumología, que son las especialidades más implicadas en el tratamiento de la poliposis nasal. Además, se elaborará una guía de bolsillo de aproximadamente 4-5 hojas que se entregará en atención primaria y de la cual se repartirán 10.000 unidades. Asimismo, se está creando un documento de información para el paciente que sufre PN con un lenguaje más sencillo que se entregará a los médicos para que puedan repartirlos en consulta. También se llevarán a cabo sesiones de formación tanto en Otorrinolaringología, como en Alergias y Atención Primaria, con videoconferencias, reuniones regionales y talleres.

###

---

<sup>1</sup> Documento de Consenso sobre Poliposis Nasal SEAIC-SEORL. Proyecto Polina. Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology. Volume 21. Supplement 1, 2011. ISSN 1018-9068.



## **CLIPPINGS**

VENTANA DEL PACIENTE

# Vivir sin el sentido del olfato

Los pólipos en la nariz se reproducen constantemente y obstruyen las fosas nasales. La mucosa puede desplazarse a la masa cerebral. No huelen, ni saborean, y la fatiga les dificulta su día a día

A. Jiménez ● MADRID

**S**i en este instante hubiera un escape de gas o una cerilla encendida, Juan no lo detectaría. No distingue los olores. Los pólipos que tiene en la nariz le han privado durante los últimos años del sentido del olfato, ése que no tenemos en cuenta hasta que un catarro nos impide de disfrutar de los sabores y a cambio nos deja dolor de cabeza y congestión.

Para Juan esa sensación es permanente. «Noto zumbidos, como si tuviese grillos en los oídos, lo que me produce inestabilidad al caminar. Es como si estuviera mareado». Además, «la mucosidad que no puede salir se va hacia los senos paranasales y podrían afectar a la masa cerebral», añade Juan.

La obstrucción y pérdida de olfato son los principales síntomas de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que puede afectar hasta al cinco por ciento de la población, según se desprende del primer documento de Consenso sobre esta enfermedad denominado Proyecto Polina.

## PASO POR QUIRÓFANO

A Israel hace siete años que se la diagnosticaron. Lo que en principio denominaron alergia a los ácaros terminó dificultándole su vida diaria. «Hacía mucho deporte, pero empecé a notar que mi capacidad pulmonar disminuía, se me taponaba la nariz, sentía mucha fatiga, no podía respirar por las noches tumbado en la cama... Me derivaron al otorrino y allí vieron que tenía pólipos en una fase muy avanzada», dice el joven, que actualmente no tiene olfato. «A veces, con la medicación, recupero un poquito, pero apenas dura». Israel ya ha pasado



tres veces por quirófano para que le extirpen los pólipos que se le llegaban a ver por la nariz. «La primera fue muy desagradable, porque me pusieron unos tapones con anestesia y tiraron de ellos para sacarlos. Un año después emplearon otra técnica, pero aunque notó cierta mejoría, «a las dos semanas ya volvía a tener pólipos». De nuevo en el hospital, esta vez por laparoscopia, se los volvieron a quitar. Juan e Israel

**«Me pusieron unos tapones con anestesia y tiraron de ellos para extraerlos. Fue muy desagradable»**



son conscientes de que las intervenciones seguirán formando parte de sus vidas hasta que den con una solución. «Es muy desesperante, prefieres quedarte en casa, porque ese constante goteo es incómodo para ti y para la gente que te rodea. Te cambia la vida. Comprar una colonia, o simplemente mantener la higiene personal, es algo con lo que tengo mucho cuidado, porque no percibo si estoy sudando y el olor es

más fuerte», dice.

Sólo los corticoides alivian en cierta medida su sufrimiento. «Las gotas con cortisona es lo único que funciona, pero no puedes abusar». A ellas se suman los continuos lavados nasales, inhaladores y «das inyecciones mensuales. Pero tener que respirar por la boca me ha producido amigdalitis, porque todo entra directamente por la garganta y también debo tratarlo», concluye Israel.

## De Atención Primaria al otorrino

La rinitis y el asma son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de poliposis nasal. «La PN se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y en aquellos con alergia a la aspirina», explica Adolfo Sarandese, presidente de la Sociedad Española de Otorrinolaringología.

Para abordar esta enfermedad desde las distintas especialidades

médicas se ha creado el Proyecto «Polina», el primer documento de consenso sobre esta dolencia elaborado por las sociedades científicas Seorl (Sociedad Española de Otorrinolaringología) y Seaic (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica); en colaboración con MSD. El texto pretende plasmar por primera vez en una guía práctica

los conocimientos actuales y las recomendaciones de diagnóstico y manejo del trastorno.

De los resultados recogidos se desprende una necesidad de controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, «la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología», como señala

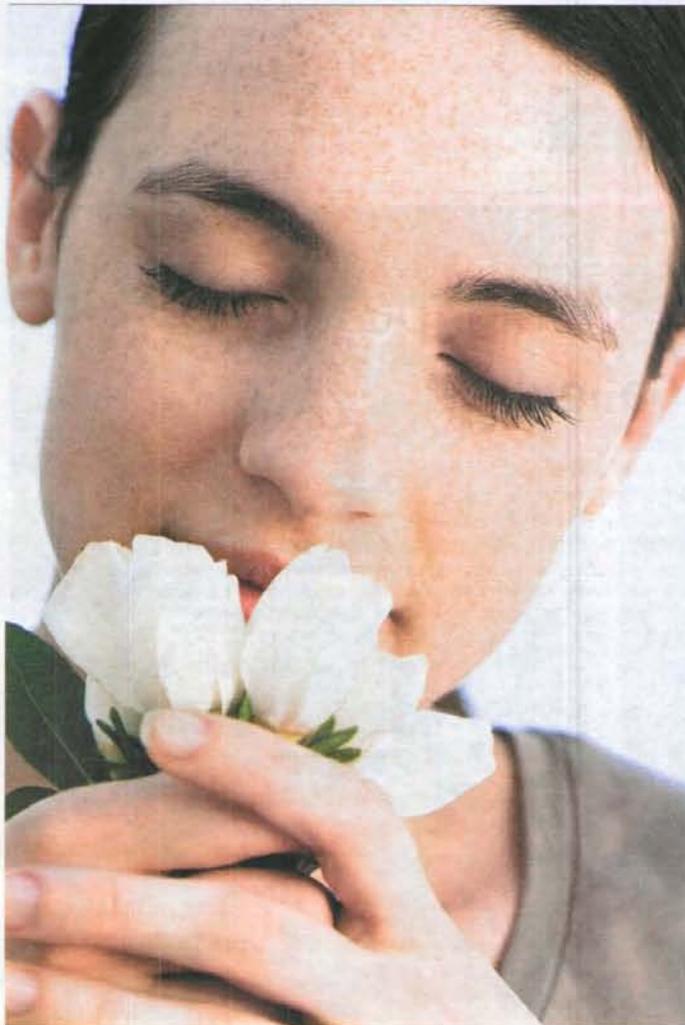
Adolfo Sarandese, presidente de la Seorl. Respecto al tratamiento, el documento recoge que los corticoides, administrados de forma tópica o sistémica (oral) son el remedio más eficaz y seguro, ya que se ha demostrado que es útil para reducir los síntomas nasales, así como el tamaño y también sus recurrencias tras la intervención quirúrgica.

Otorrinolaringología

# POLIPOSIS NASAL

## ¿A qué huele?

La formación de pólipos anula el sentido del gusto, el olfato y dificulta la respiración. Otorrinos y alergólogos han lanzado un documento de consenso para mejorar el diagnóstico y tratamiento



N. RAMÍREZ DE CASTRO

**E**l empeño de dos médicos —el catedrático de otorrino Adolfo Sarandeses y el alergólogo Antonio Valero— hará posible que el tratamiento y el diagnóstico de la poliposis nasal sea más seguro y eficaz. Estos dos especialistas son los impulsores del proyecto «Polina», el primer documento de consenso que se centra en esta dolencia crónica. Ambos han movilizado a las sociedades de Otorrinolaringología y Alergología para sentar las bases del abordaje más correcto de un problema que está en manos de numerosas especialidades médicas: pediatras, médicos de familia, otorrinos, neurólogos, alergólogos... El documento es una herramienta básica. Trata todos los aspectos involucrados en esta patología e intenta corregir los errores más repetidos: cuándo y qué especialista debe ocuparse del problema, cómo se diagnostica y cuál es el tratamiento de elección.

La poliposis nasal es una enfermedad inflamatoria de origen desconocido que produce la proliferación de pólipos en el interior de la nariz y en los senos paranasales. Aparece con mayor frecuencia en personas con alergia a la aspirina y problemas respiratorios como el asma y una mayor reactividad bronquial.

### Pobre calidad de vida

No amenaza la vida, pero se puede convertir en una pesadilla para quien la sufre. Los síntomas más característicos son la secreción y obstrucción nasal de forma continuada, así como el dolor facial. Estos síntomas son similares a una sinusitis. Lo que distingue este trastorno de otros problemas alérgicos o respiratorios es la pérdida de olfato. Con la poliposis nasal, se pierde la capacidad para percibir los olores y, por extensión, la sensibilidad para valorar también el sabor de los alimentos. Esa pérdida no es baladí y puede llevar a una pérdida de interés por la comida y a hacer más difícil una nutrición equilibrada.

Además, la obstrucción nasal impacta negativamente en la calidad del sueño. Los pacientes respiran por la boca, no descansan y afecta a su rendimiento laboral y escolar.

Pese a la incomodidad de los síntomas la poliposis nasal se sufre muchas veces en silencio. Es una enfermedad infradiagnosticada, hasta el punto de que la prevalencia de la enfermedad oscila entre un uno y casi un 6% en función del criterio diagnóstico

**EL TRATAMIENTO PRECOZ CON CORTICOIDES PUEDE EVITAR CIRUGÍAS REPETIDAS PARA EXTIRPAR LOS PÓLIPOS**

utilizado. Los pacientes peregrinan por diferentes especialidades y se retrasa el tratamiento. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) reclama la complicidad de los médicos de primaria para detectar a esa población y tratarlos cuanto antes.

A la enfermedad se llega por los síntomas que cuentan los pacientes. Una buena historia clínica es clave para valorar los síntomas y la gravedad. También lo es la exploración y no es válida cualquiera. «A veces el instrumental que tienen los médicos de atención primaria no es suficiente para detectar los pólipos. La endoscopia nasal (una prueba que permite introducir una cámara por el conducto nasal) es la prueba definitiva», explica Sarandeses. Esta herramienta solo está en las consultas de otorrino y no todos los pacientes llegan a ella. Este es uno de los errores más comunes, de ahí la importancia de que el centro de salud envíe a los afectados al especialista si los síntomas persisten.

Una vez diagnosticado, el primer escalón del tratamiento pasa por la utilización de corticoides nasales. Estos fármacos (en forma de gotas en la nariz) mejoran la calidad de vida de los pacientes y también impiden que la enfermedad progrese. Pueden retrasar la llegada a la cirugía y evitar una segunda intervención, lo que al final supone un ahorro sanitario. A veces la cirugía es

## LA ENDOSCOPIA NASAL ES LA PRUEBA DE ELECCIÓN PARA DETECTAR LOS PÓLIPOS

### Para no perderse

#### Poliposis, no sinusitis

Comparten síntomas (problemas para respirar, aumento de la secreción nasal, dolor de cabeza...) pero son problemas diferentes. Si ha perdido el olfato, puede ser poliposis.

#### ¿Cómo se detecta?

La herramienta clave es la endoscopia por vía nasal. Un tubo con una cámara en la punta permite explorar el interior de las fosas nasales y ver si hay pólipos en su interior.

#### Si no es grave, ¿por qué tratarlo?

Deteriora la calidad de vida. Los pacientes no duermen bien, están más cansados y pierden el olfato y el gusto. Sin poder saborear los alimentos es más difícil que tengan una correcta alimentación.

#### Los fármacos ¿combaten solo los síntomas?

Mejoran los síntomas y retrasan el momento de la cirugía. Al combatir la inflamación evitan cirugías de repetición.



irrenunciable para extirpar los pólipos que se forman en los conductos. Con el bisturí no se cura la enfermedad. Se elimina la masa que obstruye el flujo del aire, aunque se mantiene la inflamación y por ello se debe continuar con los corticoides.

Antonio Valero, coordinador del comité de Rinoconjuntivitis, no dudó en calificar el proyecto Polina como un paso «histórico». «Debería ser habitual que dos sociedades científicas se unieran para planear un abordaje común, sin embargo la realidad es otra», señaló. En el documento de consenso han trabajado 24 profesionales de diferentes especialidades.

El nuevo documento ayudará a los médicos, dentro y fuera de España. Se repartirán 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento y se editará una guía de bolsillo para repartir entre los centros de atención primaria.

El intento de las dos sociedades científicas por mejorar el conocimiento de la enfermedad también llegará a los enfermos. En las consultas habrá folletos con información en un lenguaje sencillo para que aprendan a manejar mejor su problema.



La pérdida de olfato es uno de los principales síntomas de esta enfermedad.

## Vivir sin olfato

Sociedades científicas españolas acaban de publicar el primer documento de consenso para conocer más a fondo el diagnóstico y manejo de la poliposis nasal, enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que ya afecta al 5,6% de la población.

### Dr. Antonio Valero

Servicio de Neumología y Alergia Respiratoria. Hospital Clinic de Barcelona. Coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de Seaic.

La poliposis nasal (PN) es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales, y que conduce a la formación de pólipos. Los estudios más recientes parecen indicar que la poliposis nasal es un tipo de rinosinusitis crónica.

La pérdida de olfato es uno de los principales síntomas de esta enfermedad, que se caracteriza además por la obstrucción nasal, mucosidad nasal y dolor o sensación de presión facial. Todos estos factores hacen que la PN afecte mucho a la calidad de vida de los pacientes, cuya obstrucción nasal en ocasiones no les permite conciliar el sueño, lo que influye en su rendimiento y puede causar bajas laborales y escolares. Al perder olfato, además, pierden también el sabor de los alimentos.

Aunque no se conoce exactamente la prevalencia de la poliposis nasal, hay estudios que indican que oscila entre el 0,2% y un 5,6% de la población, dependiendo del criterio diagnóstico empleado. Estas cifras ponen de manifiesto que se trata de un problema importante de salud, con un elevado coste sociosanitario.

La poliposis nasal se asocia con cierta frecuencia al asma (30-50%) y a la intolerancia a los fármacos analgésicos y antiinflamatorios (15-30%). Cuando a las formas graves de PN se asocia la rinitis y el asma, los pacientes presentan un mayor deterioro de la calidad de vida. Por ello, es importante un correcto diagnóstico para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento de la enfermedad.

Para avanzar en el estudio de esta dolencia, la Seorl (Sociedad Española de Otorrinolaringología) y la Seaic (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica) han elaborado el Proyecto Polina, primer documento de consenso sobre poliposis nasal. ■

## Caleidoscopio

### VIH y trastornos cognitivos

José M<sup>a</sup> Fernández-Rúa



Investigadores y clínicos consideran que el escenario ideal para las personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sería evitar el desarrollo de la enfermedad del sida o que la infección fuera crónica, sin consecuencias. Pero aún se está lejos de llegar a todo esto. En las últimas conclusiones del *Swiss HIV Cohort Study*, coordinado por la Universidad de Basilea, se ha constatado que aquellos infectados por este retrovirus que han suspendido el tratamiento terapéutico temporalmente y luego vuelven a él, tienen más riesgo de sufrir enfermedades oportunistas.

Es cierto que no hay curación posible para eliminar el virus del sida del organismo, una vez que ha entrado en él, pero lo que sí se puede hacer es que el efecto de los medicamentos antirretrovirales que ahora están disponibles en los países avanzados, entre ellos España, duren el mayor tiempo posible. En este sentido, los tratamientos contra la infección de este retrovirus podrán seguir progresando con la consecución de nuevos fármacos que tengan la peculiaridad, no sólo de ser más eficaces, sino también menos tóxicos y que eviten la aparición de resistencias.

En la última reunión sobre Retrovirus e Infecciones Oportunistas (CROI), celebrada en Boston, se ha constatado que el virus VIH puede modificar la estructura del cerebro de las personas a las que infecta, desde las primeras fases de la infección aguda. Este hallazgo se traducirá en un mejor diagnóstico precoz de los trastornos neurocognitivos, para así desarrollar estrategias neuroprotectoras.



Carlos Corral, del laboratorio MSD; José María Olaguibel, presidente de la Seaic; Berta Juliá, de MSD; Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de Seorl; Antonio Valero, de la Seaic, y Luis María Gil-Carcedo,

**OTORRINOLARINGOLOGÍA** LA SEORL Y LA SEAIC PRESENTAN UN DOCUMENTO DE CONSENSO

## La pérdida de olfato, síntoma inequívoco de pólipos nasales

➔ Intentar conocer la prevalencia exacta de la poliposis nasal, que oscila entre el 0,2 y el 5 por ciento, es uno de los objetivos del Documento

de Consenso sobre Poliposis Nasal que han elaborado las sociedades españolas de Alergología e Inmunología Clínica y de Otorrinolaringología.

### ■ Ana Callejo Mora

Tiene los mismos síntomas clínicos que la sinusitis pero un aspecto las diferencia: la pérdida total o parcial de olfato. La poliposis nasal, cuya prevalencia estimada oscila entre el 0,2 y el 5 por ciento, está caracterizada por obstrucción nasal y rinorrea, pero la pista que lleva al diagnóstico acertado son las alteraciones olfativas.

Al respecto, Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), ha señalado que "los pacientes pierden olfato, lo que también afecta al sentido del gusto". Fijarse en

ese síntoma diferencial es clave porque posiblemente se trate de una patología que está infradiagnosticada. Para intentar resolver éste y otros fallos detectados en la práctica clínica, la Seaic y la Seorl han unido sus fuerzas, y han elaborado, con el patrocinio de MSD, un Documento de Consenso sobre Poliposis Nasal entre la Seaic y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), que ha contado con la participación de 24 profesionales de las dos especialidades y cuyo germen es el proyecto *Polina*, que se ha presentado en Madrid.

José María Olaguibel, presidente de la Seaic, ha co-

mentado que esta guía es el ejemplo de que la colaboración entre las dos sociedades es muy prolija.

"Ahora, gracias a este documento de consenso contamos con un nuevo patrón de diagnóstico y tratamiento", ha afirmado Valero. En concreto, uno de los errores terapéuticos que se cometen con estos pacientes es la interrupción del tratamiento con corticoides, tópicos u orales, en los casos sometidos a una intervención quirúrgica para resolver la poliposis resistente.

En opinión de Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Seorl, uno de

los conceptos básicos del abordaje de estos enfermos es que hay que tratarlos de forma multidisciplinar. "Aunque aún no se ha concluido científicamente, hay una cierta sospecha de la posible relación entre la poliposis nasal y la rinitis alérgica y el asma". De hecho, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y el asma son frecuentes en pacientes con pólipos nasales. Con el tabaco no se ha hallado relación alguna. Según Valero, aún no se saben los motivos, pero entre el 15 y el 30 por ciento de pacientes con poliposis nasales desarrollan intolerancia a los antiinflamatorios no esteroideos, como la aspirina.

### ÍNDICE Y DIFUSIÓN DEL DOCUMENTO

El Documento de Consenso sobre Poliposis Nasal Seaic-Seorl Proyecto Polina, que se acaba de publicar en *The Journal of Investigational Allergy and Clinical Immunology*, repasa la epidemiología y fisiopatología de la enfermedad así como sus aspectos clínicos y de calidad de vida. También revisa el diagnóstico diferencial y las enfermedades asociadas y el tratamiento tanto médico como quirúrgico. Otro tema al que se le dedica un capítulo en el documento es la



poliposis nasal en pediatría y las necesidades en investigación en esta patología. Por otro lado, el capítulo 9 enumera los criterios de derivación desde la atención primaria e interconsultas entre ORL y Alergología. Tienen previsto publicar una tirada de 6.000 números del documento y también se traducirá al inglés.

Además, se editará una guía de bolsillo -con una tirada superior a 10.000 ejemplares para repartir en centros de atención primaria- y se está haciendo un folleto informativo para los pacientes.

### Necesidades detectadas

En cuanto a las necesidades que el documento ha encontrado con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca, además del conocimiento de la prevalencia exacta de la enfermedad, la investigación del papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o de la sensibilización a los alérgenos.

Sarandeses ha apuntado que "también hay que identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas de la poliposis nasal".

## SALUD Y CALIDAD DE VIDA

PATOLOGÍAS La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

Manu Mediavilla / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

Adolfo Sarandeses  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

## ENCUESTA

## El 54% de los españoles creen que podrían sufrir pérdida auditiva

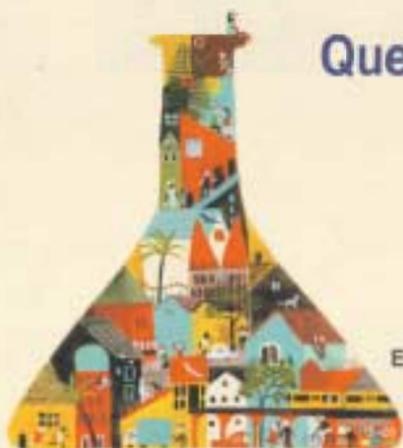
Las revisiones periódicas del oído son poco frecuentes entre la población

EP / MADRID

El 54% de los españoles creen que podría padecer pérdida auditiva y asegura que "no oye igual que hace diez años", pero sólo el 13 por ciento se ha hecho una revisión en el último año, según una encuesta realizada por los Centros Auditivos Oi2. Dentro de ese porcentaje de españoles que dudan de su salud auditiva, la mayor parte (75%) son jóvenes de entre 26 y 35 años y el 25 por ciento restante no supera los 55 años. A este respecto, la experiencia demuestra que el 64 por ciento comenzó a notar los primeros síntomas de pérdida de oído entre los 21 y 40 años y el 21% con menos de 20 años. El sondeo, realizado sobre una muestra de 1.400 sujetos, pone de manifiesto que las revisiones periódicas del oído son poco frecuentes entre la población española, ya que uno de cada 4 encuestados nunca se ha hecho una revisión, el 16 por ciento lo hizo hace más de 5 años y el 29 por ciento lleva entre uno y cinco años sin asistir al especialista.

Esta situación contrasta mucho con el cuidado que los ciudadanos hacen sobre otros sentidos como la vista. En este supuesto, el 45,6% de los encuestados ha acudido al oftalmólogo en los últimos 12 meses y sólo un 6,7% no se ha hecho nunca una revisión de la vista. Asimismo, aunque el 23 por ciento de los encuestados cree que no podría mantener una vida normal sin el oído, el 43 por no estaría dispuesto a llevar audífono en caso de que fuera necesario y el 4% no lo portaría bajo ninguna condición.

Que alguien invierta 2,7 millones al día en I+D es una gran noticia.  
Que lo haga para salvar vidas lo es todavía más.



El sector farmacéutico representa el 20% de la inversión total en I+D de la industria española. Una inversión de más de 1.000 millones de euros al año que contribuye a mejorar el modelo productivo de nuestro país y, lo que es más importante, nuestra calidad de vida.

farmaindustria

**PATOLOGÍAS** La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

ARCHIVO

**Manu Mediavilla** / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

**Adolfo Sarandeses**  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

PATOLOGÍAS La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

ARCHIVO

**Manu Mediavilla** / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

**Adolfo Sarandeses**  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

PATOLOGÍAS La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

ARCHIVO

**Manu Mediavilla** / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

**Adolfo Sarandeses**  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remitir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

**PATOLOGÍAS** La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

ARCHIVO

**Manu Mediavilla** / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

**Adolfo Sarandeses**  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

## SALUD Y CALIDAD DE VIDA

PATOLOGÍAS La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

Manu Mediavilla / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

Adolfo Sarandeses  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

## ENCUESTA

## El 54% de los españoles creen que podría sufrir pérdida auditiva

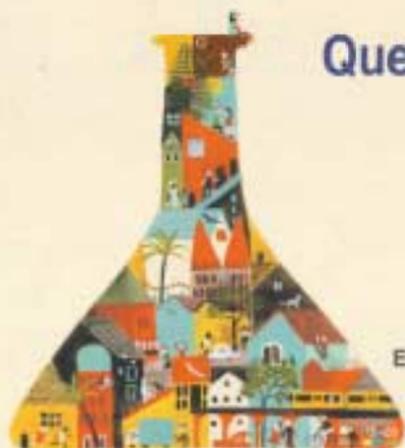
Las revisiones periódicas del oído son poco frecuentes entre la población

EP / MADRID

El 54% de los españoles creen que podría padecer pérdida auditiva y asegura que "no oye igual que hace diez años", pero sólo el 13 por ciento se ha hecho una revisión en el último año, según una encuesta realizada por los Centros Auditivos Oi2. Dentro de ese porcentaje de españoles que dudan de su salud auditiva, la mayor parte (75%) son jóvenes de entre 26 y 35 años y el 25 por ciento restante no supera los 55 años. A este respecto, la experiencia demuestra que el 64 por ciento comenzó a notar los primeros síntomas de pérdida de oído entre los 21 y 40 años y el 21% con menos de 20 años. El sondeo, realizado sobre una muestra de 1.400 sujetos, pone de manifiesto que las revisiones periódicas del oído son poco frecuentes entre la población española, ya que uno de cada 4 encuestados nunca se ha hecho una revisión, el 16 por ciento lo hizo hace más de 5 años y el 29 por ciento lleva entre uno y cinco años sin asistir al especialista.

Esta situación contrasta mucho con el cuidado que los ciudadanos hacen sobre otros sentidos como la vista. En este supuesto, el 45,6% de los encuestados ha acudido al oftalmólogo en los últimos 12 meses y sólo un 6,7% no se ha hecho nunca una revisión de la vista. Asimismo, aunque el 23 por ciento de los encuestados cree que no podría mantener una vida normal sin el oído, el 43 por no estaría dispuesto a llevar audífono en caso de que fuera necesario y el 4% no lo portaría bajo ninguna condición.

Que alguien invierta 2,7 millones al día en I+D es una gran noticia.  
Que lo haga para salvar vidas lo es todavía más.



El sector farmacéutico representa el 20% de la inversión total en I+D de la industria española. Una inversión de más de 1.000 millones de euros al año que contribuye a mejorar el modelo productivo de nuestro país y, lo que es más importante, nuestra calidad de vida.

farmaindustria

**PATOLOGÍAS** La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

ARCHIVO

**Manu Mediavilla** / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

**Adolfo Sarandeses**  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

## SALUD Y CALIDAD DE VIDA

PATOLOGÍAS La incapacidad de poder oler

# Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad. ARCHIVO

Manu Mediavilla / MADRID

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace impres-

cindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamien-

Adolfo Sarandeses  
Otorrinolaringólogo

” Su relación con el asma y la rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha”

tos—el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice— y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poli-

posis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinu-

sitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

## ENCUESTA

## El 54% de los españoles creen que podrían sufrir pérdida auditiva

Las revisiones periódicas del oído son poco frecuentes entre la población

EP / MADRID

El 54% de los españoles creen que podría padecer pérdida auditiva y asegura que "no oye igual que hace diez años", pero sólo el 13 por ciento se ha hecho una revisión en el último año, según una encuesta realizada por los Centros Auditivos Oi2. Dentro de ese porcentaje de españoles que dudan de su salud auditiva, la mayor parte (75%) son jóvenes de entre 26 y 35 años y el 25 por ciento restante no supera los 55 años. A este respecto, la experiencia demuestra que el 64 por ciento comenzó a notar los primeros síntomas de pérdida de oído entre los 21 y 40 años y el 21% con menos de 20 años. El sondeo, realizado sobre una muestra de 1.400 sujetos, pone de manifiesto que las revisiones periódicas del oído son poco frecuentes entre la población española, ya que uno de cada 4 encuestados nunca se ha hecho una revisión, el 16 por ciento lo hizo hace más de 5 años y el 29 por ciento lleva entre uno y cinco años sin asistir al especialista.

Esta situación contrasta mucho con el cuidado que los ciudadanos hacen sobre otros sentidos como la vista. En este supuesto, el 45,6% de los encuestados ha acudido al oftalmólogo en los últimos 12 meses y sólo un 6,7% no se ha hecho nunca una revisión de la vista. Asimismo, aunque el 23 por ciento de los encuestados cree que no podría mantener una vida normal sin el oído, el 43 por no estaría dispuesto a llevar audífono en caso de que fuera necesario y el 4% no lo portaría bajo ninguna condición.

Que alguien invierta 2,7 millones al día en I+D es una gran noticia.  
Que lo haga para salvar vidas lo es todavía más.

El sector farmacéutico representa el 20% de la inversión total en I+D de la industria española. Una inversión de más de 1.000 millones de euros al año que contribuye a mejorar el modelo productivo de nuestro país y, lo que es más importante, nuestra calidad de vida.

farmaindustria

## Vivir sin el sentido del olfato

Los pólipos en la nariz se reproducen constantemente y obstruyen las fosas nasales. La mucosa puede desplazarse a la masa cerebral. No huelen, ni saborean, y la fatiga les dificulta su día a día

Me gusta

Twitter

0

Tuenti

Comentarios



Vivir sin el sentido del olfato

19 Marzo 11 - - A.Jiménez

di [Doble clic sobre cualquier palabra con un significado](#)

Si en este instante hubiera un escape de gas o una cerilla encendida, Juan no lo detectaría. No distingue los olores. Los pólipos que tiene en la nariz le han privado durante los últimos años del sentido del olfato, ése que no tenemos en cuenta hasta que un catarro nos impide de disfrutar de los sabores y a cambio nos deja dolor de cabeza y congestión.

Para Juan esa sensación es permanente. «Noto zumbidos, como si tuviese grillos en los oídos, lo que me produce inestabilidad al caminar. Es como si estuviera mareado». Además, «la mucosidad que no puede salir se va hacia los senos paranasales y podrían afectar a la masa cerebral», añade Juan.

La obstrucción y pérdida de olfato son los principales síntomas de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que puede afectar hasta al cinco por ciento de la población, según se desprende del primer documento de Consenso sobre esta enfermedad denominado Proyecto Polina.

#### Paso por quirófano

A Israel hace siete años que se la diagnosticaron. Lo que en principio denominaron alergia a los ácaros terminó dificultándole su vida diaria. «Hacía mucho deporte, pero empecé a notar que mi capacidad pulmonar disminuía, se me taponaba la nariz, sentía mucha fatiga, no podía respirar por las noches tumbado en la cama... Me derivaron al otorrino y allí vieron que tenía pólipos en una fase muy avanzada», dice el joven, que actualmente no tiene olfato. «A veces, con la medicación, recupero un poquito, pero apenas dura». Israel ya ha pasado tres veces por quirófano para que le extirpen los pólipos que se le llegaban a ver por la nariz. «La primera fue muy desagradable, porque me pusieron unos tapones con anestesia y tiraron de ellos para sacarlos. Un año después emplearon otra técnica, pero aunque notó cierta mejoría, «a las dos semanas ya volvía a tener pólipos». De nuevo en el hospital, esta vez por laparoscopia, se los volvieron a quitar. Juan e Israel son conscientes de que las intervenciones seguirán formando parte de sus vidas hasta que den con una solución. «Es muy desesperante, prefieres quedarte en casa, porque ese constante goteo es incómodo para ti y para la gente que te rodea. Te cambia la vida. Comprar una colonia, o simplemente mantener la higiene personal, es algo con lo que tengo mucho cuidado, porque no percibo si estoy sudando y el olor es más fuerte», dice.

Sólo los corticoides alivian en cierta medida su sufrimiento. «Las gotas con cortisona es lo único que funciona, pero no puedes abusar». A ellas se suman los continuos lavados nasales, inhaladores y «las inyecciones mensuales. Pero tener que respirar por la boca me ha producido amigdalitis, porque todo entra directamente por la garganta y también debo tratarlo», concluye Israel.

#### De Atención Primaria al otorrino

La rinitis y el asma son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de poliposis nasal. «La PN se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y en aquellos con alergia a la aspirina», explica Adolfo Sarandeses, presidente de la Sociedad Española de Otorrinolaringología. Para abordar esta enfermedad desde las distintas especialidades médicas se ha creado el Proyecto «Polina», el primer documento de consenso sobre esta dolencia elaborado por las sociedades científicas Seorl (Sociedad Española de Otorrinolaringología) y Seaic (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica), en colaboración con MSD. El texto pretende plasmar por primera vez en una guía práctica los conocimientos actuales y las recomendaciones de diagnóstico y manejo del trastorno.

De los resultados recogidos se desprende una necesidad de controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, «la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología», como señala Adolfo Sarandeses, presidente de la Seorl. Respecto al tratamiento, el documento recoge que los corticoides, administrados de forma tópica o sistémica (oral) son el remedio más eficaz y seguro, ya que se ha demostrado que es útil para reducir los síntomas nasales, así como el tamaño y también sus recurrencias tras la intervención quirúrgica.



Jueves, 10 de marzo de 2011

GALERÍAS GRÁFICAS

CANALES

BLOGS

PARTICIPACIÓN

HEMEROTECA

BOLETÍN

ESPECIALES

MAPA WEB

malagahoy.es

SALUD

[PORTADA](#) [MÁLAGA](#) [PROVINCIA](#) [DEPORTES](#) [ANDALUCÍA](#) [ACTUALIDAD](#) [TECNOLOGÍA](#) [CULTURA](#) [OPINIÓN](#) [SEMANA SANTA](#) [TV](#) [SALUD](#)
[SALUD](#) [NUTRICIÓN Y BIENESTAR](#) [ECONOMÍA Y POLÍTICA](#) [INVESTIGACIÓN](#) [ENFERMEDADES](#) [FARMACIA](#) [EXPERTOS](#)

Málaga Hoy Salud Salud Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIAVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

0 comentarios 0 votos

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinococonjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.



ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos M. San Román**  
Presidente de Sademi

**ENCUENTRO DIGITAL**  
Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER



Pie de foto

Jueves, 10 de marzo de 2011

GALERÍAS GRÁFICAS

CANALES

BLOGS

PARTICIPACIÓN

HEMEROTECA

BOLETÍN

ESPECIALES

MAPA WEB

granadahoy.com

SALUD

PORTADA GRANADA PROVINCIA DEPORTES ANDALUCÍA ACTUALIDAD TECNOLOGÍA CULTURA OPINIÓN SEMANA SANTA TV SALUD

SALUD NUTRICIÓN Y BIENESTAR ECONOMÍA Y POLÍTICA INVESTIGACIÓN ENFERMEDADES FARMACIA EXPERTOS

Granada Hoy Salud Salud Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIAVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

0 comentarios 0 votos

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinocoinjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remitir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

0 comentarios 0 votos

0 COMENTARIOS



ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



www.lechepascual.es

ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos Mª San Román**  
Presidente de Sademi  
**ENCUENTRO DIGITAL**  
Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER



Pie de foto

### Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

Jueves, 10 de marzo de 2011

GALERÍAS GRÁFICAS

CANALES

BLOGS

PARTICIPACIÓN

HEMEROTECA

BOLETÍN

ESPECIALES

MAPA WEB

europasur.es

SALUD

PORTADA

CAMPO DE GIBRALTAR

DEPORTES

ANDALUCÍA

ACTUALIDAD

TECNOLOGÍA

CULTURA

OPINIÓN

SEMANA SANTA 2010

TV

SALUD

SALUD

NUTRICIÓN Y BIENESTAR

ECONOMÍA Y POLÍTICA

INVESTIGACIÓN

ENFERMEDADES

FARMACIA

EXPERTOS

EuropaSur Salud Salud Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIAVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

0 comentarios

0 votos



Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remitir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

0 comentarios

0 votos



0 COMENTARIOS



ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos M<sup>o</sup> San Román**  
Presidente de Sademi

**ENCUENTRO DIGITAL**

Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER



Jueves, 10 de marzo de 2011

[GALERÍAS GRÁFICAS](#)
[CANALES](#)
[BLOGS](#)
[PARTICIPACIÓN](#)
[HEMEROTECA](#)
[BOLETÍN](#)
[ESPECIALES](#)
[MAPA WEB](#)**eldiadecordoba.es****SALUD**
[POTADA](#)
[CÓRDOBA](#)
[PROVINCIA](#)
[DEPORTES](#)
[ANDALUCÍA](#)
[ACTUALIDAD](#)
[TECNOLOGÍA](#)
[CULTURA](#)
[OPINIÓN](#)
[SEMANA SANTA](#)
[TV](#)
[SALUD](#)
[SALUD](#)
[NUTRICIÓN Y BIENESTAR](#)
[ECONOMÍA Y POLÍTICA](#)
[INVESTIGACIÓN](#)
[ENFERMEDADES](#)
[FARMACIA](#)
[EXPERTOS](#)
El Día de Córdoba [Salud](#) [Salud](#) [Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida](#)

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIAVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

 0 comentarios
 [0 votos](#)

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.



ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos M.ª San Román**  
Presidente de Sademi

**ENCUENTRO DIGITAL**  
Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

 <p><b>Eurostarhotels.com</b> Eurostars Hotels cuenta con 53 hoteles en las principales ciudades. Haz ya tu reserva</p> <p><a href="#">LEER MAS &gt;&gt;</a></p>	 <p><b>Línea Directa</b> Ahorrar en tu seguro es como un juego. Tu seguro de coche o moto por Internet con 50€ de regalo</p> <p><a href="#">LEER MAS &gt;&gt;</a></p>	 <p><b>Vuelos desde 20€</b> Regístrate en <a href="#">www.edreams.es</a> y disfruta de nuestros descuentos de hasta un 75%</p> <p><a href="#">LEER MAS &gt;&gt;</a></p>
---	--	--

Jueves, 10 de marzo de 2011

[GALERÍAS GRÁFICAS](#)[CANALES](#)[BLOGS](#)[PARTICIPACIÓN](#)[HEMEROTECA](#)[BOLETÍN](#)[ESPECIALES](#)[MAPA WEB](#)**diariodesevilla.es****SALUD**
[PORTADA](#) [SEVILLA](#) [PROVINCIA](#) [DEPORTES](#) [ANDALUCÍA](#) [ACTUALIDAD](#) [TECNOLOGÍA](#) [CULTURA](#) [OPINIÓN](#) [COFRADÍAS](#) [TV](#) **SALUD**
[SALUD](#) [NUTRICIÓN Y BIENESTAR](#) [ECONOMÍA Y POLÍTICA](#) [INVESTIGACIÓN](#) [ENFERMEDADES](#) [FARMACIA](#) [EXPERTOS](#)
[RSS](#)Diario de Sevilla [Salud](#) [Salud](#) [Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida](#)

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIAVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

0 comentarios 0 votos

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remitir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual



ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos M. San Román**  
Presidente de Sademi  
**ENCUENTRO DIGITAL**  
Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

0 comentarios 0 votos

0 COMENTARIOS

[Ver todos los comentarios](#)

Su comentario

Nombre \*  Email (no se muestra) \*

Blog o web   Publicar información



Introduce el código de la imagen

Acepto las [cláusulas de privacidad](#)

ENVIAR COMENTARIOS

Normas de uso

Este periódico no se responsabiliza de las opiniones vertidas en esta sección y se reserva el derecho de no publicar los mensajes de contenido ofensivo o discriminatorio.

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER



Pie de foto

### Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

### Inaugurado un nuevo centro integral en enfermedades genéticas

El Instituto de Genética Médica y Molecular se ubica en el Hospital de la Paz.

### Nuevas estrategias terapéuticas frente a tumores de baja incidencia

Pacientes subrayan la importancia de investigar y aprobar fármacos huérfanos.



Pie de foto

### El cáncer, alma adentro

Libros escritos por pacientes ayudan a entender sus sentimientos y emociones, sus esperanzas y contratiempos, y sus inmensas ganas de vivir · Casos ejemplares que miran sin miedo a la enfermedad.

### Un método aumenta la eficacia de la vacuna de la tos ferina

La enfermedad respiratoria causa unas 300.000 muertes anuales en el mundo.



Pie de foto

### El zinc es un gran aliado contra el resfriado

Una revisión de varios estudios afirma que los suplementos pueden reducir la gravedad y la duración de los catarros.

Jueves, 10 de marzo de 2011

GALERÍAS GRÁFICAS

CANALES

BLOGS

PARTICIPACIÓN

HEMEROTECA

BOLETÍN

ESPECIALES

MAPA WEB

diariodejerez.es

SALUD

PORTADA JEREZ DEPORTES ANDALUCÍA ACTUALIDAD TECNOLOGÍA CULTURA FESTIVAL FLAMENCO DE JEREZ OPINIÓN TV **SALUD**

SALUD NUTRICIÓN Y BIENESTAR ECONOMÍA Y POLÍTICA INVESTIGACIÓN ENFERMEDADES FARMACIA EXPERTOS

Diario de Jerez Salud Salud Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIÁVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

0 comentarios 0 votos

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remitir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

0 comentarios 0 votos

0 COMENTARIOS

ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos Mª San Román**  
Presidente de Sademi

**ENCUENTRO DIGITAL**  
Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER



Pie de foto

### Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

A pesar de la crisis **seguimos mejorando nuestra ciudad**

Con el Ayuntamiento de Cádiz, **SÍ**

Jueves, 10 de marzo de 2011

GALERÍAS GRÁFICAS

CANALES

BLOGS

PARTICIPACIÓN

HEMEROTECA

BOLETÍN

ESPECIALES

MAPA WEB

diariodecadiz.es

SALUD

PORTADA CÁDIZ DEPORTES ANDALUCÍA ACTUALIDAD TECNOLOGÍA CULTURA OPINIÓN SEMANA SANTA TV CARNAVAL **SALUD**

SALUD NUTRICIÓN Y BIENESTAR ECONOMÍA Y POLÍTICA INVESTIGACIÓN ENFERMEDADES FARMACIA EXPERTOS

RSS

Diario de Cádiz Salud Salud Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIAVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

0 comentarios 0 votos

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinocconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remedir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

0 comentarios 0 votos



ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos M.º San Román**  
Presidente de Sademi  
**ENCUENTRO DIGITAL**  
Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER



Pie de foto



Jueves, 10 de marzo de 2011

GALERÍAS GRÁFICAS

CANALES

BLOGS

PARTICIPACIÓN

HEMEROTECA

BOLETÍN

ESPECIALES

MAPA WEB

elalmeria.es

SALUD

PORTADA ALMERÍA FINANZAS PROVINCIA DEPORTES ANDALUCÍA ACTUALIDAD TECNOLOGÍA CULTURA OPINIÓN TV **SALUD**

SALUD NUTRICIÓN Y BIENESTAR ECONOMÍA Y POLÍTICA INVESTIGACIÓN ENFERMEDADES FARMACIA EXPERTOS

El Almería Salud Salud Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

## Poliposis nasal, cuando se pierde el buen olfato de la vida

Profesionales elaboran el primer documento de consenso sobre la enfermedad.

MANU MEDIAVILLA / MADRID | ACTUALIZADO 10.03.2011 - 11:33

0 comentarios 0 votos

Pérdida de olfato y obstrucción nasal son los dos síntomas principales de la poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica de la que se habla poco pero que empeora seriamente la calidad de vida del 1,3% de población que la padece. De ahí que el coordinador del Comité de Rinconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Valero, considere que su "tratamiento precoz" es como "poner olfato en su vida" al paciente. Y de paso, añade, evitaría los "importantes gastos sociales y económicos, no calculados todavía, que genera" a raíz del "absentismo laboral" o del bajo rendimiento de quienes acuden a su trabajo sin encontrarse bien.



Las alteraciones al percibir aromas puede ser una señal de alerta de la aparición de esta enfermedad.

En la actualidad, añade el presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), Adolfo Sarandeses, la poliposis nasal es manejada por diversas especialidades, lo que hace imprescindible su abordaje interdisciplinar y, dado que conlleva "enfermedades asociadas", que tal abordaje se haga "desde el punto de vista de la vía respiratoria única". Pero antes, remarca, es fundamental "alertar a los médicos para no dejarla sin diagnosticar", máxime cuando se dispone de tratamientos -el "más eficaz y seguro son los corticoides", dice- y cuando hay, incluso, "posibilidad de cirugía en casos refractarios" a la terapia.

La necesidad de abordaje integral ha llevado a la Seaic y la Seorl, las dos especialidades que más tratan esa patología, a elaborar de forma conjunta el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal. El proyecto, bautizado como Polina, ha sido considerado "un hito" por el propio Valero, quien recalca que el trabajo firmado por 24 personas ha dado lugar a un "resultado excelente para los pacientes". La difusión del documento se hará por distintas vías: 6.000 ejemplares del texto completo para especialistas, 10.000 de una guía de uso común para Atención Primaria, talleres y charlas con un kit de diapositivas para divulgarlo por toda España, y hasta un "proyecto de información al paciente" que ya se está elaborando.

La poliposis nasal está "muy infradiagnosticada", según Valero, que cita un "rango del 0,2% al 5,6%". Y es muy importante, añade, conseguir su detección precoz para poner en marcha un tratamiento antiinflamatorio que "evite cirugías repetidas" por recurrencia de la patología. En ese contexto, Sarandeses sugiere estar alerta ante posibles "alteraciones del olfato", que aconsejarían "remitir al especialista". El experto recuerda que entre los síntomas típicos de este "subtipo de rinosinusitis que merece especial atención y tratamiento", como la obstrucción nasal, la rinorrea o secreción nasal, el dolor paranasal y la pérdida de olfato, "esta es la que más indica la poliposis". Además, se puede diagnosticar con una endoscopia simple.

La obstrucción nasal también perjudica la calidad de vida, ya que obliga a respirar por la boca y empeora el sueño. En cuanto a enfermedades asociadas, Sarandeses recuerda que la poliposis nasal "es mucho más frecuente en pacientes con asma", si bien precisa que "su relación con asma y rinitis alérgica no está bien establecida, aunque se sospecha". No se ha encontrado relación con el tabaco, aclara el especialista de la SEORL. Por su parte, Valero apunta que "el 15-30% de pacientes con poliposis desarrolla intolerancia a antiinflamatorios, y que entre un 30 y un 40% desarrolla asma". Poco frecuente en la infancia, lo más habitual es que se inicie en la tercera y cuarta décadas de la vida; su incidencia es algo mayor en hombres que en mujeres.

0 comentarios 0 votos



ESPECIAL - PDF



### Secretos de vida eterna

La alianza entre la tecnología, la investigación y los buenos hábitos nos hace pensar en que la lucha contra el tiempo es una realidad



smart  
open your mind.

>>Edition'10  
9.300€\*

61CV.  
Aire acondicionado.  
Sistema de sonido  
audio basic.  
Descuento sobre  
tarifa del 17%.

>> A smart le ha salido competencia.  
Conócelo/Pruébalo >> Más info

ENVÍA TUS PREGUNTAS A...



**Doctor Carlos M. San Román**  
Presidente de Sademi  
**ENCUENTRO DIGITAL**  
Viernes 11 de marzo, 11:30 horas

### Logran reducir la liberación de moléculas nocivas para las neuronas

La inhibición de unas enzimas, llamadas caspasas, frena la neuroinflamación.

PATOLOGÍAS LA INCAPACIDAD DE PODER OLER

E-mail:

[» he olvidado mi clave](#)

Tu búsqueda () \ Clasificación por Medicamentos \ Filtro personalizado

### Búsquedas Populares

<input type="text"/>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. OXIDO NITROSO MEDIC...</li> <li>2. SUERO FISIOLÓGICO V...</li> <li>3. PLAVIX Comp. recub....</li> </ol>
----------------------	---

### Aviso

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación.

**Vendemos productos contra** la Sinusitis, Asma y Alergia [visite nuestra tienda](http://www.alertienda.com)

**Tratamiento Alcoholismo** Centro especializado en Alcoholismo Llámanos al 91 415 45 24 [www.ctgrupo4.com](http://www.ctgrupo4.com)

Anuncios Google

## Noticias

Generales

Especialidades Farmacéuticas

Principios Activos

Vínculos:

Ficha de MERCK SHARP & DOHME

Enfermedades: Poliposis nasal

03/03/2011 | PATOLOGÍAS

## La pérdida de olfato y la obstrucción son los principales síntomas de la poliposis nasal

La poliposis nasal afecta a hasta el 5% de la población, según el primer Documento de Consenso sobre esta enfermedad, el Proyecto POLINA

La necesidad de abordar la poliposis nasal desde las distintas especialidades médicas implicadas en el tratamiento de esta enfermedad es una de las principales razones por la que fue ideado el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta dolencia que ha sido presentado recientemente por las sociedades científicas **SEORL (Sociedad Española de Otorrinolaringología)** y **SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica)**, en colaboración con **MSD**. "Esto nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única", afirma el **Dr. Adolfo Sarandeses**, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de **SEORL**, y uno de los impulsores del proyecto.

Este documento de consenso pretende plasmar por primera vez en una guía práctica de fácil lectura los conocimientos actuales y formular recomendaciones en relación al diagnóstico y al manejo de la poliposis nasal (PN). Es decir, "dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, y todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen", como explica el **Dr. Antonio Valero**, Coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de **SEAIC** y otro de los impulsores del documento.

### Patología y calidad de vida

La poliposis nasal (PN) es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y de los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos. Los estudios más recientes parecen indicar que la PN es un tipo de rinosinusitis crónica con características diferenciales que pueden recomendar un abordaje específico en cuanto a su manejo diagnóstico y terapéutico. No se conoce exactamente la prevalencia de la PN. Sin embargo, según los estudios consultados en el consenso oscila entre 0.2 y un 5.6% entre la población analizada dependiendo del criterio diagnóstico empleado. Lo que pone de manifiesto que se trata de un problema importante de salud, con un elevado coste socio-sanitario.

Una buena historia clínica es esencial, puesto que es un punto clave en el diagnóstico, en la valoración de los síntomas y de la gravedad, en la afectación de la calidad de vida, en el establecimiento del tratamiento, respuesta al mismo y en la determinación de enfermedades asociadas. Entre los principales síntomas de PN se encuentran la secreción nasal anterior y posterior, dolor facial, pérdida de olfato y obstrucción nasal. En referencia a las enfermedades asociadas a la PN, el **Dr. Valero** menciona que la poliposis nasal "se asocia con cierta frecuencia al asma y a la intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos (AINE)".

La poliposis nasal afecta mucho a la calidad de vida, especialmente a los pacientes con PN grave. Estudios recogidos en el documento demuestran que su calidad de vida es peor que la de la población general española, y aquellos pacientes que junto con la poliposis nasal padecen asma, tienen una calidad de vida aún peor. La rinitis y el asma en estos pacientes son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de PN, lo que contribuye a un mayor deterioro de la calidad de vida. Por ello, es importante un correcto diagnóstico para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento de la enfermedad. "La poliposis nasal se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y muy especialmente en aquellos con asma y alergia a la aspirina", explica el **Dr. Sarandeses**, "si bien existe la sospecha clínica de su asociación con la alergia, la relación entre ambas no ha sido suficientemente demostrada". Aún así, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y el asma son frecuentes (21-48%) en pacientes con poliposis nasal.

La obstrucción nasal es otro de los síntomas que afectan a la calidad de vida. "Cuando la obstrucción nasal es muy importante, los pacientes respiran por la boca, por lo que no duermen bien y esto incide en la calidad de vida", asegura el **Dr. Valero**. La PN puede tener un impacto negativo en el ámbito laboral y escolar, ya que "puede causar bajas laborales y escolares, además de influir en el rendimiento".

Pero el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso de PN y con su gravedad, es la pérdida total o parcial del olfato. El **Dr. Valero** subraya que en estos casos "los pacientes pierden olfato y por tanto pierden el sabor por los alimentos".

*Conclusiones del proyecto POLINA*

### Mi Vademecum

Medicamentos Principios Activos
Para incluir tus medicamentos favoritos aquí, <a href="#">regístrate</a> .
Mis Notas
Para guardar tus notas aquí, <a href="#">regístrate</a> .

### Noticias relacionadas

Presentado un cuestionario que mide la calidad de vida del paciente con psoriasis

La atención multidisciplinar puede ayudar a un mejor pronóstico y tratamiento de cáncer

Nueva colaboración para investigar una posible vacuna contra la malaria

El anestesiólogo es una figura esencial en toda operación quirúrgica

La gestión de las enfermedades crónicas debe realizarse a través de un equipo multidisciplinar

MSD obtiene dos galardones en la sexta edición de los Premios SCRIP

Una dosis semanal de corifolitropina alfa, tan eficaz como folitropina durante siete días

MSD presenta Inegy, un nuevo fármaco que reduce el colesterol malo o LDL

MSD colabora en la lucha de los médicos contra la obesidad

Dentro de las conclusiones que se recogen respecto al diagnóstico, el Consenso POLINA detecta la necesidad de marcar criterios acerca de cuándo se debe sospechar una PN y cuándo se debe remitir al otorrinolaringólogo y cuándo al alergólogo para evaluar si hay algún componente alérgico. Es decir, controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, "la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología", como señala el **Dr. Sarandeses**.

Con respecto al tratamiento, el documento recoge que los corticoides, administrados de forma tópica o sistémica (oral) son el tratamiento médico más eficaz y seguro para la PN, ya que se ha demostrado que son útiles para reducir los síntomas nasales, el tamaño y sus recurrencias tras la intervención quirúrgica. "Cuando después de la cirugía se plantea el tratamiento con corticoides tópicos nasales, el número de cirugías se reduce de forma muy importante", explica el **Dr. Valero**.

En cuanto a las necesidades que el documento encuentra con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca el conocer la prevalencia exacta de la PN, el papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o el papel de la sensibilización a alérgenos. Además, el **Dr. Sarandeses** añade que "entre las necesidades de investigación de la PN se encuentra identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas en esta enfermedad".

*Difusión del documento*

El proyecto POLINA contará con una amplia difusión: se repartirán 6000 volúmenes entre las especialidades de Alergia, Otorrinolaringología y Neumología, que son las especialidades más implicadas en el tratamiento de la poliposis nasal. Además, se elaborará una guía de bolsillo de aproximadamente 4-5 hojas que se entregará en atención primaria y de la cual se repartirán 10.000 unidades. Asimismo, se está creando un documento de información para el paciente que sufre PN con un lenguaje más sencillo que se entregará a los médicos para que puedan repartirlos en consulta. También se llevarán a cabo sesiones de formación tanto en Otorrinolaringología, como en Alergias y Atención Primaria, con videoconferencias, reuniones regionales y talleres.

Fuente: Cicero Comunicación

[anterior](#) | [volver al listado](#) | [siguiente](#)

La Unión Europea aprueba la comercialización de Brinavess® para tratar un tipo de FA

Diagnóstico precoz y tratamiento más efectivo: las claves para reducir la mortalidad en cáncer

El asma es la primera causa de absentismo escolar en niños debido a enfermedad

Simponi®, nueva terapia para el tratamiento de la artritis reumatoide, psoriásica y espondilitis

II Seminario para periodistas organizado por la SEOM y laboratorios MSD

MSD recibe el galardón a la mejor empresa del 2009 en los Premios de Cambio 16

Las altas concentraciones de polen harán que un 20% de la población adulta sufra alergia

Clarityne®, un antihistamínico de segunda generación

II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Jornada de Asma Infantil: hacia un tratamiento personalizado

Con BRIDION® (Sugammadex) la recuperación tras la anestesia general será más rápida y segura

MSD recibe la opinión positiva del CHMP sobre Januvia® y Janumet® como tratamiento complementario de la insulina en la Unión Europea

Los resultados clínicos del estudio TEEM

Especialistas en osteoporosis de toda España se reúnen en una mesa redonda

Investigadores básicos y clínicos españoles se reúnen en el CNIC

Nace la Primera Aula Interactiva en Neurología

La asociación de niacina y laropirant aprobada en la Unión Europea

XXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Arteriosclerosis

Se presenta en España FOSAVANCE 5600®, fármaco comercializado para la osteoporosis postmenopáusica

La combinación de sitagliptina/metformina®, recomendado para su aprobación en la UE para el tratamiento de la diabetes tipo 2

Un estudio en fase III mostró que Taranabant, llevó a una pérdida de peso significativa

GARDASIL y JANUVIA, del laboratorio Merck & Co. Inc., obtienen el máximo galardón de los Premios Galien EE.UU.

Un estudio en Fase IIB demuestra que Odanacatib, incrementa la densidad mineral ósea

Nuevos datos indican que Maxalt® proporciona alivio eficaz del dolor en mujeres con migraña menstrual

Un nuevo fármaco contra el sida consigue suprimir la carga viral

UN DOCUMENTO DE CONSENSO de la SEORL Y la SEAIC

## La pérdida de olfato, síntoma inequívoco de pólipos nasales

Intentar conocer la prevalencia exacta de la [poliposis nasal](#), que oscila entre el 0,2 y el 5 por ciento, es uno de los objetivos del Documento de Consenso sobre [Poliposis Nasal](#) que han elaborado las sociedades españolas de Alergología e Inmunología Clínica y de Otorrinolaringología.

**Ana Callejo Mora - Lunes, 28 de Febrero de 2011 - Actualizado a las 00:00h.**



**Carlos Corral, del laboratorio MSD; José María Olaguibel, presidente de la Seaic; Berta Juliá, de MSD; Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de Seorl; Antonio Valero, de la Seaic, y Luis María Gil-Carcedo.**

Tiene los mismos síntomas clínicos que la sinusitis pero un aspecto las diferencia: la pérdida total o parcial de olfato. La [poliposis nasal](#), cuya prevalencia estimada oscila entre el 0,2 y el 5 por ciento, está caracterizada por obstrucción nasal y rinorrea, pero la pista que lleva al diagnóstico acertado son las alteraciones olfativas.

Al respecto, Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), ha señalado que "los pacientes pierden olfato, lo que también afecta al sentido del gusto". Fijarse en ese síntoma diferencial es clave porque posiblemente se trate de una patología que está infradiagnosticada.

Para intentar resolver éste y otros fallos detectados en la práctica clínica, la Seaic y la Seorl han unido sus fuerzas, y han elaborado, con el patrocinio de MSD, un Documento de Consenso sobre [Poliposis Nasal](#) entre la Seaic y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), que ha contado con la participación de 24 profesionales de las dos especialidades y cuyo germen es el proyecto Polina, que se ha presentado en Madrid.

José María Olaguibel, presidente de la Seaic, ha comentado que esta guía es el ejemplo de que la colaboración entre las dos sociedades es muy prolífica. "Ahora, gracias a este documento de consenso contamos con un nuevo patrón de diagnóstico y tratamiento", ha afirmado Valero. En concreto, uno de los errores terapéuticos que se cometen con estos pacientes es la

interrupción del tratamiento con corticoides, tópicos u orales, en los casos sometidos a una intervención quirúrgica para resolver la poliposis resistente.

En opinión de Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Seorl, uno de los conceptos básicos del abordaje de estos enfermos es que hay que tratarlos de forma multidisciplinar. "Aunque aún no se ha concluido científicamente, hay una cierta sospecha de la posible relación entre la [poliposis nasal](#) y la [rinitis](#) alérgica y [el asma](#)".

De hecho, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y [el asma](#) son frecuentes en pacientes con pólipos nasales. Con el tabaco no se ha hallado relación alguna. Según Valero, aún no se saben los motivos, pero entre el 15 y el 30 por ciento de pacientes con poliposis nasales desarrollan intolerancia a los antiinflamatorios no esteroideos, como la aspirina

#### **Necesidades detectadas**

En cuanto a las necesidades que el documento ha encontrado con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca, además del conocimiento de la prevalencia exacta de la enfermedad, la investigación del papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o de la sensibilización a los alérgenos. Sarandeses ha apuntado que "también hay que identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas de la [poliposis nasal](#)".

---

## ÍNDICE Y DIFUSIÓN DEL DOCUMENTO

---

El Documento de Consenso sobre [Poliposis Nasal](#) Seaic-Seorl Proyecto Polina, que se acaba de publicar en *The Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology*, repasa la epidemiología y fisiopatología de la enfermedad así como sus aspectos clínicos y de calidad de vida. También revisa el diagnóstico diferencial y las enfermedades asociadas y el tratamiento tanto médico como quirúrgico. Otro tema al que se le dedica un capítulo en el documento es la [poliposis nasal](#) en pediatría y las necesidades en investigación en esta patología. Por otro lado, el capítulo 9 enumera los criterios de derivación desde la atención primaria e interconsultas entre ORL y Alergología. Tienen previsto publicar una tirada de 6.000 números del documento y también se traducirá al inglés. Además, se editará una guía de bolsillo -con una tirada superior a 10.000 ejemplares para repartir en centros de atención primaria- y se está haciendo un folleto informativo para los pacientes.



## NOTICIAS RELACIONADAS

### **Identifican un nuevo patógeno de las caries infantiles**

Investigadores del Instituto Forsyth, en Estados Unidos, han identificado un nuevo patógeno relacionado con las caries propias de la infancia. La bacteria *Scardovia wiggisiae* estuvo presente en la boca de los niños con caries mientras que otros agentes, como la *Streptococcus mutans*, no fueron detectados. Con este estudio, publicado en el *Journal of Clinical Microbiology*, se abre la posibilidad de intervenir y detener la progresión de la enfermedad.

---

**Las personas de raza negra tienen menos pérdida de audición**

---

**Lo que un vector lentiviral lograría en Fanconi**

---

**Un grupo de laboratorios se une para potenciar los medicamentos huérfanos**

---

**El 76% de los pacientes con patologías raras se han sentido discriminados**

---

**Seguimiento en adultos de errores congénitos metabólicos**

---

**Los refrescos azucarados parecen inducir un aumento de la presión arterial**

---

**Daytona permite una corrección quirúrgica de la escoliosis más segura**

---

**Describen las estructuras de unas proteínas esenciales para el intercambio celular**

---

Publicidad

[Saltar al Contenido](#)**DIARIO MEDICO**COMintroducir texto a buscar  


[INICIO](#) | [MULTIMEDIA](#) | [ÁREA CIENTÍFICA](#) | [ÁREA PROFESIONAL](#) | [FORMACIÓN](#) | [OPINIÓN / PARTICIPACIÓN](#)

 Descargar edición impresa
 

ARCHIVO

## otorrinolaringología

 Selecciona una Especialidad: 




 Bienvenido/a anónimo  
[\[ Entrar \]](#) [\[ Registrarse \]](#)
[Portada](#) > [Área Científica](#) > [Especialidades](#) > Otorrinolaringología
 Herramientas de Contenido 




UN DOCUMENTO DE CONSENSO DE LA SEORL Y LA SEaIC

# La pérdida de olfato, síntoma inequívoco de pólipos nasales

Intentar conocer la prevalencia exacta de la [poliposis nasal](#), que oscila entre el 0,2 y el 5 por ciento, es uno de los objetivos del Documento de Consenso sobre [Poliposis Nasal](#) que han elaborado las sociedades españolas de Alergología e Inmunología Clínica y de Otorrinolaringología.

Ana Callejo Mora - Lunes, 28 de Febrero de 2011 - Actualizado a las 00:00h.

Tiene los mismos síntomas clínicos que la sinusitis pero un aspecto las diferencia: la pérdida total o parcial de olfato. La [poliposis nasal](#), cuya prevalencia estimada oscila entre el 0,2 y el 5 por ciento, está caracterizada por obstrucción nasal y rinoorrea, pero la pista que lleva al diagnóstico acertado son las alteraciones olfativas.

Al respecto, Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), ha señalado que "los pacientes pierden olfato, lo que también afecta al sentido del gusto". Fijarse en ese síntoma diferencial es clave porque posiblemente se trate de una patología que está infradiagnosticada.

Para intentar resolver éste y otros fallos detectados en la práctica clínica, la Seaic y la Seorl han unido sus fuerzas, y han elaborado, con el patrocinio de MSD, un Documento de Consenso sobre [Poliposis Nasal](#) entre la Seaic y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (Seorl), que ha contado con la participación de 24 profesionales de las dos especialidades y cuyo germen es el proyecto Polina, que se ha presentado en Madrid.

José María Olaguibel, presidente de la Seaic, ha comentado que esta guía es el ejemplo de que la colaboración entre las dos sociedades es muy prolija. "Ahora, gracias a este documento de consenso contamos con un nuevo patrón de diagnóstico y tratamiento", ha afirmado Valero. En concreto, uno de los errores terapéuticos que se cometen con estos pacientes es la interrupción del tratamiento con corticoides, tópicos u orales, en los casos sometidos a una intervención quirúrgica para resolver la poliposis resistente.

En opinión de Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la Seorl, uno de los conceptos básicos del abordaje de estos enfermos es que hay que tratarlos de forma multidisciplinar. "Aunque aún no se ha concluido científicamente, hay una cierta sospecha de la posible relación entre la [poliposis nasal](#) y la [rinitis](#) alérgica y [el asma](#)".

De hecho, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y [el asma](#) son frecuentes en pacientes con pólipos nasales. Con el tabaco no se ha hallado relación alguna. Según Valero, aún no se saben los motivos, pero entre el 15 y el 30 por ciento de pacientes con poliposis nasales desarrollan intolerancia a los antiinflamatorios no esteroideos, como la aspirina.

### Necesidades detectadas

En cuanto a las necesidades que el documento ha encontrado con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca, además del conocimiento de la prevalencia exacta de la enfermedad, la investigación del papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o de la sensibilización a los alérgenos. Sarandeses ha apuntado que "también hay que identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas de la [poliposis nasal](#)".

### ÍNDICE Y DIFUSIÓN DEL DOCUMENTO

El Documento de Consenso sobre [Poliposis Nasal](#) Seaic-Seorl Proyecto Polina, que se acaba de publicar en *The Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology*, repasa la epidemiología y fisiopatología de la enfermedad así como sus aspectos clínicos y de calidad de vida. También revisa el diagnóstico diferencial y las enfermedades asociadas y el tratamiento tanto médico como quirúrgico. Otro tema al que se le dedica un capítulo en el documento es la [poliposis nasal](#) en pediatría y las necesidades en investigación en esta patología. Por otro lado, el capítulo 9 enumera los criterios de derivación desde la atención primaria e interconsultas entre ORL y Alergología. Tienen previsto publicar una tirada de 6.000 números del documento y también se traducirá al inglés. Además, se editará una guía de bolsillo -con una tirada superior a 10.000

VISTA:

[MÁS TEXTO](#) [MÁS VISUAL](#) 

Galería Noticia





28 de febrero de 2011

## **La pérdida de olfato, síntoma inequívoco de pólipos nasales**

Intentar conocer la prevalencia exacta de la poliposis nasal, que oscila entre el 0,2 y el 5 por ciento, es uno de los objetivos del Documento de Consenso sobre Poliposis Nasal que han elaborado las sociedades españolas de Alergología e Inmunología Clínica y de Otorrinolaringología.

## Últimas Noticias

OTORRINOLARINGOLOGÍA

★ [Guardar en Mis Documentos](#)

## Presentado el primer documento de consenso sobre la **poliposis nasal**

Carla Nieto · 28 Febrero 2011 11:23

*El Proyecto Polina ha sido elaborado por especialistas de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica.*

[< anterior](#) [siguiente >](#)

La Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) y la

Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) han presentado el Proyecto Polina, fruto del trabajo de un total de 24 representantes de ambas sociedades quienes durante dos años han recogido las mejores evidencias científicas disponibles sobre cada aspecto de esta patología: epidemiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico y manejo.

Se trata del primer documento de consenso que reúne las actitudes e ideas de estas dos sociedades y cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes con poliposis, explicó el Dr. Carlos Corral, gerente de asuntos médicos de MSD, empresa patrocinadora del consenso.

En este documento de consenso -señaló el Dr. José María Olaguibel, presidente de la SEAIC- se señalan tanto las deficiencias como las necesidades de mejora en el tratamiento de esta enfermedad, lo que supone una ventaja importante.

En la misma línea, el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la SEAIC, Dr. Antonio Valero, comentó que se ha conseguido una guía práctica de fácil lectura con los conocimientos actuales y las recomendaciones respecto a esta enfermedad, lo que permitirá dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen.

La **poliposis nasal** es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y a los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos. Aunque no se conoce exactamente su prevalencia, se estima que afecta a aproximadamente a un 5% de la población, siendo sus principales síntomas la pérdida de olfato y la obstrucción nasal. La pérdida total o parcial de olfato es el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso y con su gravedad. En cuanto a la obstrucción nasal, cuando es muy importante, hace que los pacientes respiren por la boca, lo que les impide dormir bien, y esto incide en su calidad de vida. Lo habitual es que se presente en la tercera o cuarta década de la vida, siendo poco prevalente en niños, señaló el Dr. Valero.

Tal y como se recoge en el documento, el diagnóstico y el tratamiento temprano son clave en esta patología. Hay muchos pacientes que no están diagnosticados, de ahí la importancia de, ante los síntomas, realizar una endoscopia simple, que es la prueba diagnóstica de elección en esta patología, para a partir de ahí derivar al paciente al especialista y abordar el tratamiento de manera multidisciplinar, explicó el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL.

**Medio:** Jano on Line

**Fecha:** 28/02/2011

# JANO

**CÍCERO**  
COMUNICACIÓN

---

En cuanto al tratamiento, el más eficaz y seguro es el que se basa en corticoides, administrados de forma tópica o sistémica. Es muy importante hacer un tratamiento antiinflamatorio preventivo, ya que se ha demostrado que este reduce la frecuencia de las cirugías, señaló el doctor Valero.

En el documento también se recoge la relación existente entre esta patología y otras como [el asma](#) y la intolerancia a los antiinflamatorios. No hay una evidencia científica concluyente, pero sí se ha constatado que entre el 15 y el 30% de los pacientes desarrollan una intolerancia a los antiinflamatorios y entre el 30 y el 50% presentan asma. La razón de este nexo puede estar relacionada con las alergias o con la debilidad del sistema inmune, afirmó el doctor Valero.

La difusión del Proyecto Polina se basará en el reparto de 6.000 volúmenes entre las especialidades de Alergia, Otorrinolaringología y Neumología, además de la elaboración de una guía de bolsillo que se entregará en Atención Primaria, de la que se repartirán unas 10.000 unidades, todo ello acompañado de talleres y charlas repartidas por todo el territorio nacional.

# El Médico Interactivo

La poliposis nasal afecta a hasta el 5 por ciento de la población, según el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta enfermedad

Redacción

“Eso nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única”, afirma el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, y uno de los impulsores del [proyecto](#)



Madrid (26/28-2-11).- La necesidad de abordar la poliposis nasal desde las distintas especialidades médicas implicadas en el tratamiento de esta enfermedad es una de las principales razones por la que fue ideado el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta dolencia que ha sido presentado por las sociedades científicas SEORL (Sociedad Española de Otorrinolaringología) y SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica), en colaboración con MSD. “Eso nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única”, afirma el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, y uno de los impulsores del proyecto.

Este documento de consenso pretende plasmar por primera vez en una guía práctica de fácil lectura los conocimientos actuales y formular recomendaciones en relación al diagnóstico y al manejo de la poliposis nasal (PN). Es decir, “dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, y todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen”, como explica el Dr. Antonio Valero, Coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC y otro de los impulsores del documento.

Una buena historia clínica es esencial, puesto que es un punto clave en el diagnóstico, en la valoración de los síntomas y de la gravedad, en la afectación de la calidad de vida, en el establecimiento del tratamiento, respuesta al mismo y en la determinación de enfermedades asociadas. Entre los principales síntomas de PN se encuentran la secreción nasal anterior y posterior, dolor facial, pérdida de olfato y obstrucción nasal. En referencia a las enfermedades asociadas a la PN, el Dr. Valero menciona que la poliposis nasal “se asocia con cierta frecuencia al asma y a la intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos (AINE)”.

La poliposis nasal afecta mucho a la calidad de vida, especialmente a los pacientes con PN grave. Estudios recogidos en el documento demuestran que su calidad de vida es peor que la de la población general española, y aquellos pacientes que junto con la poliposis nasal padecen asma, tienen una calidad de vida aún peor. La rinitis y el asma en estos pacientes son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de PN, lo que contribuye a un mayor deterioro de la calidad de vida. Por ello, es importante un correcto diagnóstico para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento de la enfermedad. “La poliposis nasal se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y muy especialmente en aquellos con asma y alergia a la aspirina”, explica el Dr. Sarandeses, “si bien existe la sospecha clínica de su asociación con la alergia, la relación entre ambas no ha sido suficientemente demostrada”. Aun así, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y el asma son frecuentes (21-48%) en pacientes con poliposis nasal.

La obstrucción nasal es otro de los síntomas que afectan a la calidad de vida. “Cuando la obstrucción nasal es muy importante, los pacientes respiran por la boca, por lo que no duermen bien y esto incide en la calidad de vida”, asegura el Dr. Valero. La PN puede tener un impacto negativo en el ámbito laboral y escolar, ya que “puede causar bajas laborales y escolares, además de influir en el rendimiento”.

Pero el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso de PN y con su gravedad, es la pérdida total o parcial del olfato. El Dr. Valero subraya que en estos casos “los pacientes pierden olfato y por tanto pierden el sabor por los alimentos”.

Dentro de las conclusiones que se recogen respecto al diagnóstico, el Consenso POLINA detecta la necesidad de marcar criterios acerca de cuándo se debe sospechar una PN y cuándo se debe remitir al otorrinolaringólogo y cuándo al alergólogo para evaluar si hay algún componente alérgico. Es decir, controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, “la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología”, como señala el Dr. Sarandeses.

En cuanto a las necesidades que el documento encuentra con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca el conocer la prevalencia exacta de la PN, el papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o el papel de la sensibilización a alérgenos. Además, el Dr. Sarandeses añade que “entre las necesidades de investigación de la PN se encuentra identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas en esta enfermedad”.

No se puede encontrar la página

Causas más probables:

- Es posible que la dirección sea incorrecta.
- Si hizo clic en un vínculo, es posible que el vínculo haya cambiado o que el sitio web haya sido movido.

## Expertos afirman que hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

(SALUDALIA) 28/02/2011

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto "Polina", un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado. Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

### REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones". Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

### secciones

Nacional
Internacional
Política Sanitaria
Avances en Medicina
Industria
Miscelánea
Hemeroteca

### secciones

## Más Noticias

**28/02/2011** Entre el 50 y el 90% de las mujeres con osteoporosis premenopáusicas presentan una causa subyacente, según expertos.

**28/02/2011** Experto afirma que un cribado completo durante el primer trimestre de embarazo reduce un 70% el uso del diagnóstico prenatal.

**28/02/2011** Las operaciones de cirugía estética se reactivan un 5% en España tras años de crisis, según la SECPRE.

**28/02/2011** Cardiólogos alertan que cada minuto sin actuar, tras la parada cardíaca, reduce un 10% las posibilidades de supervivencia.

**28/02/2011** El 76% de las personas afectadas por una enfermedad rara se ha sentido alguna vez discriminada.

**28/02/2011** Más de 8.500 personas en España oyen gracias a un implante coclear.

**28/02/2011** Dermatólogos crean el primer cuestionario que mide la calidad de vida de los pacientes con psoriasis.

**28/02/2011** Más de la mitad de los afectados por hipertensión arterial pulmonar sobreviven cinco años después de su diagnóstico.

**28/02/2011** Expertos afirman que más del 50% de la población española mayor de 60 años padece aterotrombosis.



## **Carla Nieto - Presentado el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal - JANO.es - ELSEVIER**

Lunes, 28 de Febrero de 2011 17:45

### **OTORRINOLARINGOLOGÍA**

#### **Presentado el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal**

**Carla Nieto · 28 Febrero 2011 11:23**

**.El Proyecto Polina ha sido elaborado por especialistas de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica.**

La Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) y la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) han presentado el Proyecto Polina, fruto del trabajo de un total de 24 representantes de ambas sociedades quienes durante dos años han recogido las mejores evidencias científicas disponibles sobre cada aspecto de esta patología: epidemiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico y manejo.

"Se trata del primer documento de consenso que reúne las actitudes e ideas de estas dos sociedades y cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes con poliposis", explicó el Dr. Carlos Corral, gerente de asuntos médicos de MSD, empresa patrocinadora del consenso.

"En este documento de consenso -señaló el Dr. José María Olaquibel, presidente de la SEAIC- se señalan tanto las deficiencias como las necesidades de mejora en el tratamiento de esta enfermedad, lo que supone una ventaja importante".

En la misma línea, el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la SEAIC, Dr. Antonio Valero, comentó que se ha conseguido una guía práctica de fácil lectura con los conocimientos actuales y las recomendaciones respecto a esta enfermedad, "lo que permitirá dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen".

La poliposis nasal es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y a los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos. Aunque no se conoce exactamente su prevalencia, se estima que afecta a aproximadamente a un 5% de la población, siendo sus principales síntomas la pérdida de olfato y la obstrucción nasal. "La pérdida total o parcial de olfato es el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso y con su gravedad. En cuanto a la obstrucción nasal, cuando es muy importante, hace que los pacientes respiren por la boca, lo que les impide dormir bien, y esto incide en su calidad de vida. Lo habitual es que se presente en la tercera o cuarta década de la vida, siendo poco prevalente en niños", señaló el Dr. Valero.

Tal y como se recoge en el documento, el diagnóstico y el tratamiento temprano son clave en esta patología. "Hay muchos pacientes que no están diagnosticados, de ahí la importancia de, ante los síntomas, realizar una endoscopia simple, que es la prueba diagnóstica de elección en esta patología, para a partir de ahí derivar al paciente al especialista y abordar el tratamiento de manera multidisciplinar", explicó el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL.

En cuanto al tratamiento, el más eficaz y seguro es el que se basa en corticoides, administrados de forma tópica o sistémica. "Es muy importante hacer un tratamiento antiinflamatorio preventivo, ya que se ha demostrado que este reduce la frecuencia de las cirugías", señaló el doctor Valero.

En el documento también se recoge la relación existente entre esta patología y otras como el asma y la intolerancia a los antiinflamatorios. "No hay una evidencia científica concluyente, pero sí se ha constatado que entre el 15 y el 30% de los pacientes desarrollan una intolerancia a los antiinflamatorios y entre el 30 y el 50% presentan asma. La razón de este nexo puede estar relacionada con las alergias o con la debilidad del sistema inmune", afirmó el doctor Valero.

La difusión del Proyecto Polina se basará en el reparto de 6.000 volúmenes entre las especialidades de Alergia, Otorrinolaringología y Neumología, además de la elaboración de una guía de bolsillo que se entregará en Atención Primaria, de la que se repartirán unas 10.000 unidades, todo ello acompañado de talleres y charlas repartidas por todo el territorio nacional.

## Presentado el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal

Carla Nieto  
28/02/2011

El Proyecto Polina ha sido elaborado por especialistas de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica.

La Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) y la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) han presentado el Proyecto Polina, fruto del trabajo de un total de 24 representantes de ambas sociedades quienes durante dos años han recogido las mejores evidencias científicas disponibles sobre cada aspecto de esta patología: epidemiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico y manejo.

“Se trata del primer documento de consenso que reúne las actitudes e ideas de estas dos sociedades y cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes con poliposis”, explicó el Dr. Carlos Corral, gerente de asuntos médicos de MSD, empresa patrocinadora del consenso.

“En este documento de consenso -señaló el Dr. José María Olaguibel, presidente de la SEAIC- se señalan tanto las deficiencias como las necesidades de mejora en el tratamiento de esta enfermedad, lo que supone una ventaja importante”.

En la misma línea, el coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la SEAIC, Dr. Antonio Valero, comentó que se ha conseguido una guía práctica de fácil lectura con los conocimientos actuales y las recomendaciones respecto a esta enfermedad, “lo que permitirá dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen”.

La poliposis nasal es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y a los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos. Aunque no se conoce exactamente su prevalencia, se estima que afecta a aproximadamente a un 5% de la población, siendo sus principales síntomas la pérdida de olfato y la obstrucción nasal. “La pérdida total o parcial de olfato es el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso y con su gravedad. En cuanto a la obstrucción nasal, cuando es muy importante, hace que los pacientes respiren por la boca, lo que les impide dormir bien, y esto incide en su calidad de vida. Lo habitual es que se presente en la tercera o cuarta década de la vida, siendo poco prevalente en niños”, señaló el Dr. Valero.

Tal y como se recoge en el documento, el diagnóstico y el tratamiento temprano son clave en esta patología. “Hay muchos pacientes que no están diagnosticados, de ahí la importancia de, ante los síntomas, realizar una endoscopia simple, que es la prueba

diagnóstica de elección en esta patología, para a partir de ahí derivar al paciente al especialista y abordar el tratamiento de manera multidisciplinar”, explicó el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL.

En cuanto al tratamiento, el más eficaz y seguro es el que se basa en corticoides, administrados de forma tópica o sistémica. “Es muy importante hacer un tratamiento antiinflamatorio preventivo, ya que se ha demostrado que este reduce la frecuencia de las cirugías”, señaló el doctor Valero.

En el documento también se recoge la relación existente entre esta patología y otras como el asma y la intolerancia a los antiinflamatorios. “No hay una evidencia científica concluyente, pero sí se ha constatado que entre el 15 y el 30% de los pacientes desarrollan una intolerancia a los antiinflamatorios y entre el 30 y el 50% presentan asma. La razón de este nexo puede estar relacionada con las alergias o con la debilidad del sistema inmune”, afirmó el doctor Valero.

La difusión del Proyecto Polina se basará en el reparto de 6.000 volúmenes entre las especialidades de Alergia, Otorrinolaringología y Neumología, además de la elaboración de una guía de bolsillo que se entregará en Atención Primaria, de la que se repartirán unas 10.000 unidades, todo ello acompañado de talleres y charlas repartidas por todo el territorio nacional.



terra

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

***Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.***

---

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto 'Polina', un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

'Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado', según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que 'afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes'.

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba 'derivando en una pérdida de sabor de los alimentos'.

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto 'agrava aun más su situación' y, por tanto, 'hace más necesario un abordaje precoz' de la inflamación.

REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también 'reducir el uso de cirugía' para extirpar los pólipos, tras la cual 'se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones'.

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

## La pérdida de olfato y la obstrucción nasal, principales síntomas de la poliposis nasal

---



### *Salut i Força*

La necesidad de abordar la poliposis nasal desde las distintas especialidades médicas implicadas en el tratamiento de esta enfermedad es una de las principales razones por la que fue ideado el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta dolencia que ha sido presentado ayer por las sociedades científicas SEORL (Sociedad Española de Otorrinolaringología) y SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica), en colaboración con MSD. “Esto nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única”, afirma el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, y uno de los impulsores del proyecto.

Este documento de consenso pretende plasmar por primera vez en una guía práctica de fácil lectura los conocimientos actuales y formular recomendaciones en relación al diagnóstico y al manejo de la poliposis nasal (PN). Es decir, “dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, y todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen”, como explica el Dr. Antonio Valero, Coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC y otro de los impulsores del documento.

### **Patología y calidad de vida**

La poliposis nasal (PN) es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y de los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos. Los estudios más recientes parecen indicar que la PN es un tipo de rinosinusitis crónica con características diferenciales que pueden recomendar un abordaje específico en cuanto a su manejo diagnóstico y terapéutico. No se conoce exactamente la prevalencia de la PN. Sin embargo, según los estudios consultados en el consenso oscila entre 0.2 y un 5.6% entre la población analizada dependiendo del criterio diagnóstico empleado. Lo que pone de manifiesto que se trata de un problema importante de salud, con un elevado coste sociosanitario.

Una buena historia clínica es esencial, puesto que es un punto clave en el diagnóstico, en la valoración de los síntomas y de la gravedad, en la afectación de la calidad de vida, en el establecimiento del tratamiento, respuesta al mismo y en la determinación de enfermedades asociadas. Entre los principales síntomas de PN se encuentran la secreción nasal anterior y posterior, dolor facial, pérdida de olfato y obstrucción nasal. En referencia a las enfermedades asociadas a la PN, el Dr. Valero menciona que la poliposis nasal “se asocia con cierta frecuencia al asma y a la intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos (AINE)”.

La poliposis nasal afecta mucho a la calidad de vida, especialmente a los pacientes con PN grave. Estudios recogidos en el documento demuestran que su calidad de vida es peor que la de la población general española, y aquellos pacientes que junto con la poliposis nasal padecen asma, tienen una calidad de vida aún peor<sup>1</sup>. La rinitis y el asma en estos pacientes son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de PN, lo que contribuye a un mayor deterioro de la calidad de vida. Por ello, es importante un correcto diagnóstico para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento de la enfermedad. “La poliposis nasal se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y muy especialmente en aquellos con asma y alergia a la aspirina”, explica el Dr. Sarandeses, “si bien existe la sospecha clínica de su asociación con la alergia, la relación entre ambas no ha sido suficientemente demostrada”. Aún así, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y el asma son frecuentes (21-48%) en pacientes con poliposis nasal.

La obstrucción nasal es otro de los síntomas que afectan a la calidad de vida. “Cuando la obstrucción nasal es muy importante, los pacientes respiran por la boca, por lo que no duermen bien y esto incide en la calidad de vida”, asegura el Dr. Valero. La PN puede tener un impacto negativo en el ámbito laboral y escolar, ya que “puede causar bajas laborales y escolares, además de influir en el

rendimiento". Pero el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso de PN y con su gravedad, es la pérdida total o parcial del olfato. El Dr. Valero subraya que en estos casos "los pacientes pierden olfato y por tanto pierden el sabor por los alimentos".

### **Conclusiones del proyecto POLINA**

Dentro de las conclusiones que se recogen respecto al diagnóstico, el Consenso POLINA detecta la necesidad de marcar criterios acerca de cuándo se debe sospechar una PN y cuándo se debe remitir al otorrinolaringólogo y cuándo al alergólogo para evaluar si hay algún componente alérgico. Es decir, controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, "la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología", como señala el Dr. Sarandeses.

Con respecto al tratamiento, el documento recoge que los corticoides, administrados de forma tópica o sistémica (oral) son el tratamiento médico más eficaz y seguro para la PN, ya que se ha demostrado que son útiles para reducir los síntomas nasales, el tamaño y sus recurrencias tras la intervención quirúrgica. "Cuando después de la cirugía se plantea el tratamiento con corticoides tópicos nasales, el número de cirugías se reduce de forma muy importante", explica el Dr. Valero.

En cuanto a las necesidades que el documento encuentra con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca el conocer la prevalencia exacta de la PN, el papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o el papel de la sensibilización a alérgenos. Además, el Dr. Sarandeses añade que "entre las necesidades de investigación de la PN se encuentra identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas en esta enfermedad".

## POLIPOSIS NASAL PERDIDA DE OLFATO + OBSTRUCCIÓN NASAL



La pérdida del olfato, uno de los síntomas que más alerta de padecer esta enfermedad

SEAIC y SEORL sacan a la luz las necesidades de una enfermedad todavía desconocida, la poliposis nasal

- Ambas sociedades médicas presentan el primer documento de Consenso sobre poliposis nasal, bajo el nombre de PROYECTO POLINA, el único específico en esta enfermedad, al no haber hasta ahora documentos similares ni guías clínicas específicas.
- Los máximos expertos en España sobre esta enfermedad han recogido las mejores evidencias científicas disponibles sobre cada aspecto de la patología: epidemiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico y manejo.
- El objetivo fundamental de su creación ha sido ofrecer recomendaciones en cuanto al diagnóstico y tratamiento a los profesionales sanitarios implicados en el manejo de los pacientes con poliposis nasal: atención primaria, pediatría, neumología, alergología y otorrinolaringología.
- La poliposis nasal, que afecta a hasta el 5% de la población, es una enfermedad inflamatoria crónica, que afecta a la mucosa nasal y de los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos.

La poliposis nasal es una enfermedad inflamatoria crónica caracterizada por un engrosamiento de la mucosa en forma de protuberancia localizada (pólipo). En el interior de la nariz existen unas cavidades llamadas senos paranasales y es en estas cavidades donde se forman los pólipos nasales.

Con frecuencia se asocia a otras enfermedades como el asma, la intolerancia a la aspirina, la rinitis alérgica y no alérgica, la sinusitis, la fibrosis quística o a factores genéticos. La poliposis nasal afecta aproximadamente a entre el 2 y el 4% de la población general. Un 15% de los asmáticos adultos, más del 90% de los pacientes con asma e intolerancia al ácido acetil salicílico y un 2% de los pacientes con rinitis alérgica presentan pólipos nasales. Además, un 30% de los pacientes con poliposis nasal sufren rinitis alérgica.

La sensación de ocupación de las fosas nasales (obstrucción nasal) con pérdida del olfato (anosmia, hiposmia), son síntomas que pueden hacer sospechar la existencia de una poliposis nasal, ante esta situación se debe consultar a un profesional sanitario. A través de la historia clínica y una serie de pruebas, como son la exploración endoscópica, y otras complementarias, como pueden ser las pruebas alérgicas o la olfatometría, se podrá confirmar el diagnóstico de la enfermedad.

Una vez confirmado el diagnóstico, su médico le indicará, en función de cual sea su caso, el tratamiento más adecuado, ya sea farmacológico, es la primera medida a tomar, o quirúrgico, a través de la cirugía endoscópica nasal.

[Índice](#)

ÚLTIMA HORA

MUCHOS ESTÁN INFRADIAGNOSTICADOS

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

Europa Press

jueves, 24 de febrero de 2011, 17:55

Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes

MADRID, 24 (EUROPA PRESS)

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto 'Polina', un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

---

## REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones".

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

Medio: La Información.com

Fecha: 25/02/2011



lainformacion.com

CÍCERO  
COMUNICACIÓN

Enlace de interés

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

17:55h | Leer artículo completo en [es.noticias.yahoo.com](http://es.noticias.yahoo.com)

**Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes MADRID, 24 (EUROPA PRESS) - Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes.**

## GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

aportes a la gestión necesaria para la sustentabilidad de la SALUD PÚBLICA como servicios sociales básicos para la sociedad humana, para la familia y para la persona que participa de la vida ciudadana.

viernes 25 de febrero de 2011

### La poliposis nasal afecta a hasta el 5 por ciento de la población :: El Médico Interactivo, Diario Electrónico de la Sanidad ::

**La poliposis nasal afecta a hasta el 5 por ciento de la población, según el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta enfermedad**

#### Redacción

**“Eso nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única”, afirma el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, y uno de los impulsores del proyecto**

Madrid (26/28-2-11).- La necesidad de abordar la poliposis nasal desde las distintas especialidades médicas implicadas en el tratamiento de esta enfermedad es una de las principales razones por la que fue ideado el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta dolencia que ha sido presentado por las sociedades científicas SEORL (Sociedad Española de Otorrinolaringología) y SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica), en colaboración con MSD. “Eso nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única”, afirma el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, y uno de los impulsores del proyecto.

Este documento de consenso pretende plasmar por primera vez en una guía práctica de fácil lectura los conocimientos actuales y formular recomendaciones en relación al diagnóstico y al manejo

SALUD P



Propiedad de Ju  
elpulso@elhospi

SALUD E



AddThis



Archivo

- ▼ 2011 (1537)
  - ▶ marzo (338)
  - ▼ febrero (54)
    - [Las Cortes i](#)
    - [alcohol a](#)

de la poliposis nasal (PN). Es decir, “dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, y todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen”, como explica el Dr. Antonio Valero, Coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC y otro de los impulsores del documento.

Una buena historia clínica es esencial, puesto que es un punto clave en el diagnóstico, en la valoración de los síntomas y de la gravedad, en la afectación de la calidad de vida, en el establecimiento del tratamiento, respuesta al mismo y en la determinación de enfermedades asociadas. Entre los principales síntomas de PN se encuentran la secreción nasal anterior y posterior, dolor facial, pérdida de olfato y obstrucción nasal. En referencia a las enfermedades asociadas a la PN, el Dr. Valero menciona que la poliposis nasal “se asocia con cierta frecuencia al asma y a la intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos (AINE)”.

La poliposis nasal afecta mucho a la calidad de vida, especialmente a los pacientes con PN grave. Estudios recogidos en el documento demuestran que su calidad de vida es peor que la de la población general española, y aquellos pacientes que junto con la poliposis nasal padecen asma, tienen una calidad de vida aún peor. La rinitis y el asma en estos pacientes son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de PN, lo que contribuye a un mayor deterioro de la calidad de vida. Por ello, es importante un correcto diagnóstico para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento de la enfermedad. “La poliposis nasal se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y muy especialmente en aquellos con asma y alergia a la aspirina”, explica el Dr. Sarandeses, “si bien existe la sospecha clínica de su asociación con la alergia, la relación entre ambas no ha sido suficientemente demostrada”. Aun así, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y el asma son frecuentes (21-48%) en pacientes con poliposis nasal.

La obstrucción nasal es otro de los síntomas que afectan a la calidad de vida. “Cuando la obstrucción nasal es muy importante, los pacientes respiran por la boca, por lo que no duermen bien y esto incide en la calidad de vida”, asegura el Dr. Valero. La PN puede tener un impacto negativo en el ámbito laboral y escolar, ya que “puede causar bajas laborales y escolares, además de influir en el rendimiento”.

Pero el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso de PN y con su gravedad, es la pérdida total o parcial del olfato. El Dr. Valero subraya que en estos casos “los pacientes

[META, el es](#)  
[traje se](#)  
[Tribuna: ¿E](#)  
[todas las](#)  
[España est](#)  
[en las TI](#)  
[Tribuna: La](#)  
[TIC debe](#)  
[La informat](#)  
[para redi](#)  
[Aprobado e](#)  
[Salud Pú](#)  
[Comisiones](#)  
[sanidad \(](#)  
[The State o](#)  
[2011: Ac](#)  
[Sistema de](#)  
[España -](#)  
[La ley de ri](#)  
[lanacion.](#)  
[Urbanismo](#)  
[lanacion.](#)  
[IntraMed -](#)  
[tiene que](#)  
[IntraMed -](#)  
[Mundial \(](#)  
[ACCESO A I](#)  
[SALUD: I](#)  
[SALUD EQU](#)  
[DOCUME](#)  
[La certifica](#)  
[HCE - Di](#)  
[IntraMed -](#)  
[Fibrodisp](#)  
[OMS | Cánc](#)  
[Expertos ce](#)  
[neurocie](#)  
[Perdonen n](#)  
[ELPAÍS.c](#)  
[ANUNCIOS](#)  
[INTERNA](#)  
[National Qu](#)  
[Clearingf](#)  
[National Qu](#)  
[Clearingf](#)  
[Plague Kills](#)  
[MedlineP](#)  
[Many new c](#)  
[maximur](#)  
[Surveys on](#)  
[Nursing I](#)  
[Effects of cl](#)  
[venous t](#)  
[En la estét](#)  
[pero sí b](#)

pierden olfato y por tanto pierden el sabor por los alimentos”.

Dentro de las conclusiones que se recogen respecto al diagnóstico, el Consenso POLINA detecta la necesidad de marcar criterios acerca de cuándo se debe sospechar una PN y cuándo se debe remitir al otorrinolaringólogo y cuándo al alergólogo para evaluar si hay algún componente alérgico. Es decir, controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, “la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología”, como señala el Dr. Sarandeses.

En cuanto a las necesidades que el documento encuentra con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca el conocer la prevalencia exacta de la PN, el papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o el papel de la sensibilización a alérgenos. Además, el Dr. Sarandeses añade que “entre las necesidades de investigación de la PN se encuentra identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas en esta enfermedad”.

[:: El Médico Interactivo, Diario Electrónico de la Sanidad ::](#)

Publicado por salud equitativa en [13:03](#)

0 comentarios:

[Publicar un comentario en la entrada](#)

[Entrada más reciente](#)

[Página principal](#)

[Entrada antigua](#)

Suscribirse a: [Enviar comentarios \(Atom\)](#)

**UNAM**



Universidad Nacional Autónoma de México

[hepatitis B](#)  
[El Médico](#)  
[PsoLife :: E](#)  
[Electróni](#)  
[ATENCIÓN](#)  
[Interacti](#)  
[mayor finan](#)  
[tecnologi](#)  
[I Congreso](#)  
[Murcia ::](#)  
[La poliposis](#)  
[por cient](#)  
[Bruselas pic](#)  
[especifico](#)  
[alarmante c](#)  
[pública v](#)  
[Farmaindus](#)  
[Interacti](#)  
[Comisiones](#)  
[Médico I](#)  
["El camino](#)  
[cáncer e:](#)  
[Real Decret](#)  
[Médico I](#)  
[Ley de Salu](#)  
[Interacti](#)  
[La respuest](#)  
[brotes de](#)  
[Los patient](#)  
[presenci:](#)  
[Lluvia de id](#)  
[implataci](#)  
["Es imposib](#)  
[DiarioMe](#)  
[Más de la n](#)  
[española](#)  
[proyecto O'](#)  
[tres espa](#)  
[Cataluña in](#)  
[los altos](#)  
[Parents' an](#)  
[about ge](#)  
[Genetic edu](#)  
[role of ge](#)  
["Aún falta e](#)  
[sobre las](#)  
[La macroso](#)  
[causa pa](#)  
[El aprendiz](#)  
[familiar :](#)  
[Asociación I](#)  
[\(ASEBIO](#)  
[Nueva Ager](#)  
[Interacti](#)  
[Más de 2 m](#)  
[España s](#)

**POLIPOSE NASAL**

# O 5% da poboación ten "mal olfacto"

25.02.2011 Otorrinos e alergólogos elaboran un texto consensuado para o diagnóstico

E.P.

Ata o 5 % da poboación pode padecer polipose nasal, unha enfermidade inflamatoria crónica que afecta á mucosa nasal e os seos paranasais e conduce á formación de pólipos, o que causa obstrución das vías e, sobre todo, perda total ou parcial do olfacto. Avisano a Sociedade de Alergloxía e Inmunoloxía Clínica (SEAIC) e a Sociedade de Otorrinolaringoloxía (SEORL), que lanzaron o proxecto Polina, un texto de consenso para mellorar o diagnóstico e tratamento da doenza.

# El Confidencial

## SALUD

### Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

@E. C - 26/02/2011



Hasta el 5% de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato. Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto Polina, un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6% de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes". Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30% de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50% desarrollan asma.

Según añade el doctor **Adolfo Sarandeses**, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

### **Reducir el uso de la cirugía**

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones". Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

[Recomendaciones de los Analistas para invertir en Bolsa »](#)

# Cáncer y Oncología

***Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal***

febrero 25th, 2011 · [No Comments](#) · Sin categoría

En este portal de **Cáncer y Oncología** podrás encontrar toda la información sobre [el cáncer](#). Continuamente se publican las últimas noticias relacionadas con el cáncer, lo que nos convierte en la web de cáncer más completa en asuntos relacionados con los especialistas o [terapias](#). Recopilamos información sobre todos los tratamientos existentes actualmente contra el cáncer, como la quimioterapia o radioterapia. Tratamientos contra el cáncer que nos ayuden a combatir la metástasis, el [cáncer de pulmón](#).

Hasta el 5% de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida...[+]

- Corporativo**
- Quienes Somos
  - Contacta con Nosotros
  - Boletín diario



- Información**
- Noticias
  - Dimes y Diretes
  - Punto de Vista
  - El Mirador
  - Documentos
  - Medicamentos
  - Otras Noticias
  - Farmacia
  - Tecnología
  - Nombres Propios
  - Libros
  - Agenda
  - Hemeroteca

## Medicamentos



Canal » Medicamentos

### MEDICAMENTOS

Madrid 25/02/2011 Yondelis impulsa las ventas de Zeltia en 2010, que se consolida como Grupo biofarmacéutico. - Acuerdo entre Almirall y Kyorin sobre el bromuro de aclidinio en Japón. - Dos sociedades científicas se alían con MSD para mejorar el abordaje de la poliposis nasal.



- [Yondelis impulsa las ventas de Zeltia en 2010, que se consolida como Grupo biofarmacéutico](#)



- [Acuerdo entre Almirall y Kyorin sobre el bromuro de aclidinio en Japón](#)



- [Dos sociedades científicas se alían con MSD para mejorar el abordaje de la poliposis nasal](#)

¿Quieres recibir nuestro boletín en tu email?

**Corporativo**

-  [Quiénes Somos](#)
-  [Contacta con Nosotros](#)
-  [Boletín diario](#)


**Información**

-  [Noticias](#)
-  [Dimes y Diretes](#)
-  [Punto de Vista](#)
-  [El Mirador](#)
-  [Documentos](#)
-  [Medicamentos](#)
-  [Otras Noticias](#)
-  [Farmacia](#)
-  [Tecnología](#)
-  [Nombres Propios](#)
-  [Libros](#)
-  [Agenda](#)
-  [Hemeroteca](#)

¿Quieres recibir nuestro boletín en tu email?

[Solicitar](#)

## Medicamentos



[Canal » Medicamentos](#)



### DOS SOCIEDADES CIENTÍFICAS SE ALÍAN CON MSD PARA MEJORAR EL ABORDAJE DE LA POLIPOSIS NASAL



*Carlos Corral, Antonio Valero, José M. Olaguibel, Luis M. Gil-cercedo, Adolfo Sarandeses, y Bert Juliá.*

Madrid 24/02/2011 La Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) y la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEIAC) han presentado, en colaboración con MSD, el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre la poliposis nasal, una patología que afecta a cerca del 5% de la población y que presenta todavía un elevado infradiagnóstico e infratratamiento.

Según explicó Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de la SEORL y uno de los impulsores de la iniciativa, el Proyecto surge de la necesidad de abordar la poliposis nasal desde las distintas especialidades médicas implicadas en el tratamiento de esta enfermedad. En opinión del doctor, la falta de un buen diagnóstico y la prescripción precoz de un tratamiento son dos de las principales carencias de unos pacientes que, en la mayoría de los casos, tienen que someterse a varias intervenciones quirúrgicas. Esto supone una pérdida de calidad de vida para los afectados y un incremento de las visitas y el gasto para el sistema sanitario.

#### Cuando el diagnóstico se retrasa

En ocasiones, el diagnóstico de la enfermedad puede retrasarse, dado que, tal y como explicó el doctor Sarandeses, la poliposis es un subtipo de rinitis con síntomas parecidos a la sinusitis. Lo que varía respecto a esta última es una pérdida parcial o total de olfato. En este sentido, destacó la necesidad de colaborar también con los médicos de Atención Primaria, por ser éstos los primeros profesionales a los que acuden los afectados por esta enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y a los senos paranasales, conduciendo a la formación de pólipos.

Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de la SEIAC y otro de los impulsores del proyecto, señaló que este documento de consenso permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas con un abordaje integral desde el concepto de la 'vía respiratoria única'. El texto pretende plasmar, por primera vez en una guía práctica, los conocimientos actuales sobre esta enfermedad, formulando recomendaciones en relación a su diagnóstico y manejo, y dando uniformidad a todo el proceso clínico desde un abordaje multidisciplinar.

#### Necesidad de marcar criterios

Dentro de las conclusiones del Proyecto POLINA, destaca la necesidad de marcar criterios acerca de cuándo se debe sospechar de una poliposis nasal y remitir al paciente al otorrinolaringólogo, y cuándo al alergólogo, para evaluar si hay algún componente alérgico. Según los expertos, es fundamental controlar el flujo de pacientes desde la Atención Primaria a las dos especialidades involucradas. Una vez derivados, la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección para esta patología.

Respecto al tratamiento, el documento recoge los corticoides,

administrados de forma tópica o sistémica (oral), son los más eficaces y seguros para la poliposis nasal, ya que se ha demostrado su utilidad para reducir los síntomas nasales, el tamaño y sus recurrencias tras la intervención quirúrgica. En cuanto a las necesidades que la guía encuentra en relación a la investigación pendiente en esta área, destaca la de conocer la prevalencia exacta de la enfermedad y el papel de las infecciones en la fisiopatología y de los alérgenos en la misma. Por último, los doctores anunciaron que el Proyecto POLINA va a contar con una amplia difusión, dado que, además de la distribución de 6.000 volúmenes entre las especialidades implicadas, se elaborará una guía de bolsillo de 4 o 5 hojas de las que se repartirán otros 10.000.

[A.M.M.](#)

# www.actasanitaria.com

[Inicio](#) | [Buscador](#) | [Contáctanos](#) | [Aviso legal](#) | [Política de privacidad](#)

SOCIEDAD

## Cómo reconocer la poliposis nasal

Esta enfermedad inflamatoria crónica, que puede producir pérdida de olfato, está infradiagnosticada

EP / MADRID  
Día 24/02/2011 - 18.10h



JAPÓN DÍAZ

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato. Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto 'Polina', un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que **la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento** de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

**Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal** son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque **el más grave y característico es la pérdida de olfato** ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos". Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

### **Diagnóstico precoz**

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones". Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una **endoscopia nasal**, prueba diagnóstica de elección de esta patología. El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

Ayer, 17:55

europa  
press

**Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes MADRID, 24 (EUROPA PRESS) Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.**

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto 'Polina', un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

### REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones".

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

PUBLICIDAD

¿Conoces tu peso Ideal?

altura: 1,80  
edad: 29  
peso: 90

Sobrepeso X

Calcula tu peso Ideal

Compartir

retweet 1

Envía esta noticia

Compartir

Imprimir

# Qué!

## Cómo reconocer la poliposis nasal

24 de febrero de 2011

Esta página ha sido vista 10 veces. [Entra](#) para que tus amigos sepan que la has leído.

### *Compartir noticia*

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato. Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinol...

Leer noticia completa en [ABC.es](#)

La pérdida de olfato y la obstrucción nasal, principales síntomas de la poliposis nasal

La necesidad de abordar la poliposis nasal desde las distintas especialidades médicas implicadas en el tratamiento de esta enfermedad es una de las principales razones por la que fue ideado el Proyecto POLINA, el primer documento de consenso sobre esta dolencia que ha sido presentado ayer por las sociedades científicas SEORL ([Sociedad Española de Otorrinolaringología](#)) y SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica), en colaboración con MSD. Esto nos permitirá valorar la existencia de enfermedades asociadas que permita un abordaje integral desde el concepto de vía respiratoria única, afirma el Dr. Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, y uno de los impulsores del proyecto.

Este documento de consenso pretende plasmar por primera vez en una guía práctica de fácil lectura los conocimientos [actuales](#) y formular recomendaciones en relación al diagnóstico y al manejo de la poliposis nasal (PN). Es decir, dar uniformidad al diagnóstico, al tratamiento médico y quirúrgico, y todo ello basado en las pruebas y evidencias actuales de las diferentes publicaciones que existen, como explica el Dr. Antonio Valero, Coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC y otro de los impulsores del documento.

### **Patología y calidad de vida**

La poliposis nasal (PN) es una enfermedad inflamatoria crónica de origen desconocido que afecta a la mucosa nasal y de los senos paranasales y que conduce a la formación de pólipos. Los estudios más recientes parecen indicar que la PN es un tipo de rinosinusitis crónica con características diferenciales que pueden recomendar un abordaje específico en cuanto a su manejo diagnóstico y terapéutico. No se conoce exactamente la prevalencia de la PN. Sin embargo, según los estudios consultados en el consenso oscila entre 0.2 y un 5.6% entre la población analizada dependiendo del criterio diagnóstico empleado. Lo que pone de manifiesto que se trata de un problema importante de salud, con un elevado coste socio-sanitario.

Una buena historia clínica es esencial, puesto que es un punto clave en el diagnóstico, en la valoración de los síntomas y de la gravedad, en la afectación de la calidad de vida, en el establecimiento del tratamiento, respuesta al mismo y en la determinación de enfermedades asociadas. Entre los principales síntomas de PN se encuentran la secreción nasal anterior y posterior, dolor facial, pérdida de olfato y obstrucción nasal. En referencia a las enfermedades asociadas a la PN, el Dr. Valero menciona que la poliposis nasal se asocia con cierta frecuencia al asma y a la intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos (AINE).

La poliposis nasal afecta mucho a la calidad de vida, especialmente a los pacientes con PN grave. Estudios recogidos en el documento demuestran que su calidad de vida es peor que la de la población general española, y aquellos pacientes que junto con la poliposis nasal padecen asma, tienen una calidad de vida aún peor. La rinitis y el asma

en estos pacientes son factores que frecuentemente se asocian a formas graves de PN, lo que contribuye a un mayor deterioro de la calidad de vida. Por ello, es importante un correcto diagnóstico para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento de la enfermedad. La poliposis nasal se produce con mayor frecuencia en pacientes con asma y muy especialmente en aquellos con asma y alergia a la aspirina, explica el Dr. Sarandeses, si bien existe la sospecha clínica de su asociación con la alergia, la relación entre ambas no ha sido suficientemente demostrada. Aún así, el documento recoge que la hiperreactividad bronquial y el asma son frecuentes (21-48%) en pacientes con poliposis nasal.

La obstrucción nasal es otro de los síntomas que afectan a la calidad de vida. Cuando la obstrucción nasal es muy importante, los pacientes respiran por la boca, por lo que no duermen bien y esto incide en la calidad de vida, asegura el Dr. Valero. La PN puede tener un impacto negativo en el ámbito laboral y escolar, ya que puede causar bajas laborales y escolares, además de influir en el rendimiento. Pero el síntoma que mejor se correlaciona con un diagnóstico preciso de PN y con su gravedad, es la pérdida total o parcial del olfato. El Dr. Valero subraya que en estos casos los pacientes pierden olfato y por tanto pierden el sabor por los alimentos.

### **Conclusiones del proyecto POLINA**

Dentro de las conclusiones que se recogen respecto al diagnóstico, el Consenso POLINA detecta la necesidad de marcar criterios acerca de cuándo se debe sospechar una PN y cuándo se debe remitir al otorrinolaringólogo y cuándo al alergólogo para evaluar si hay algún componente alérgico. Es decir, controlar el flujo de pacientes desde atención primaria a las dos especialidades involucradas. Además, la endoscopia nasal es la prueba diagnóstica de elección de esta patología, como señala el Dr. Sarandeses.

Con respecto al tratamiento, el documento recoge que los corticoides, administrados de forma tópica o sistémica (oral) son el tratamiento médico más eficaz y seguro para la PN, ya que se ha demostrado que son útiles para reducir los síntomas nasales, el tamaño y sus recurrencias tras la intervención quirúrgica. Cuando después de la cirugía se plantea el tratamiento con corticoides tópicos nasales, el número de cirugías se reduce de forma muy importante, explica el Dr. Valero.

En cuanto a las necesidades que el documento encuentra con respecto a la investigación pendiente en esta área, destaca el conocer la prevalencia exacta de la PN, el papel de las infecciones en la fisiopatología de la poliposis o el papel de la sensibilización a alérgenos. Además, el Dr. Sarandeses añade que entre las necesidades de investigación de la PN se encuentra identificar el método más idóneo para evaluar la intensidad, gravedad y duración de los síntomas en esta enfermedad.

Medio: Lukor

Fecha: 24/02/2011



CÍCERO  
COMUNICACIÓN

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por [poliposis nasal](#)

Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes

MADRID, 24 (EUROPA PRESS)

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer [poliposis nasal](#), una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto 'Polina', un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

### REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones".

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.



## Cómo reconocer la poliposis nasal

24/02/2011 - 18:52

- ep

0 Votos



---

Final del formulario

Alergólogos y otorrinos editan una guía para mejorar el diagnóstico de esta enfermedad inflamatoria crónica, que puede producir pérdida de olfato

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato .... [más información](#)

Otras noticias de ABC:

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

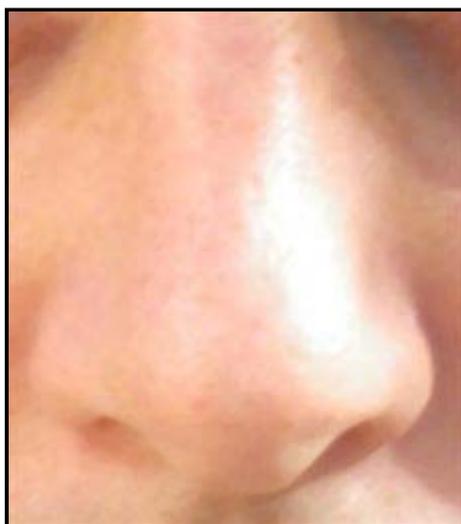


Foto: JEREMIE63/WIKIMEDIA COMMONS

### **Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes**

MADRID, 24 Feb. (EUROPA PRESS) -

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto 'Polina', un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

## **REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA**

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones".

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

© 2011 Europa Press. Está expresamente prohibida la redistribución y la redifusión de todo o parte de los servicios de Europa Press sin su previo y expreso consentimiento.

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes

MADRID, 24 (EUROPA PRESS)

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto 'Polina', un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

### REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones".

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

DIARIO MAGAZINE EL VIAJERO TIENDA DISEÑO WEB GRUPO SIGLO XXI

[alergias y molestias](#) polvo, polen, acaras y malos olores Mejora el aire interior de tu casa [www.cosemarozono.es](http://www.cosemarozono.es)  
[Asma, Alergia, Sinusitis](#) Diagnóstico-tratamiento desde 1970 Pida cita para consulta [www.clinicasubiza.com](http://www.clinicasubiza.com)  
[Nariz](#) Modelación de la nariz sin cirugía ¡Primera consulta gratuita! [www.Med-Estetic.com](http://www.Med-Estetic.com)

**SIGLO XXI**

DIARIO DIGITAL  
INDEPENDIENTE,  
PLURAL Y ABIERTO

Otra manera  
de conocerse

meotic



Viernes, 25 de febrero de 2011 • Actualizado a las 11:09 (CET) • Año VIII. Fundado en noviembre de 2003

[Opinión](#) | [Firmas](#) | [Viñetas](#) | [Especiales](#) | [Entrevistas y charlas](#) | [Vídeos](#) | [Imágenes](#) | [Última hora](#) | [Encuestas](#) | [Más](#)

Portada

España

Internacional

[aprendemas.com](#)

• Cursos  
• Masters

Deportes

Fútbol

Baloncesto

Motor

Tenis

Balónmano

Ciclismo

Boxeo

Golf

Vela y Copa Am.

Atletismo

Más deportes

Economía

Vivienda

Automóviles

Cultura y ocio

Cine

Televisión

Música

Libros

Sociedad

Sucesos y tribu.

Ciencia y salud

Religión

Prensa y medios

Educación

Gente

Gastronomía,  
vinos y lugares  
J. Ruiz de Infante

Toros

Ignacio de Cossío

la emoción  
y gana

FIGURAS DE  
ESCAJOLA  
ONLINE

banco de casas

El Tiempo

Páginas blancas

Páginas Amarillas

Callejero

Seguros.es

Sanidad

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes

MADRID, 24 (EUROPA PRESS)

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto "Polina", un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rinoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones".

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

PUBLICIDAD

[Clínica estética](#)

Primera consulta directamente con el cirujano. Infórmate y pide cita. [www.DoctorDiegoTomas.com/Madrid](http://www.DoctorDiegoTomas.com/Madrid)

[Experto en Rinoplastia](#)

Sin taponos Ni dolor Infórmate 902 10 15 40 [www.mallorcamedicalgroup.com](http://www.mallorcamedicalgroup.com)

[Mejora la Respiración](#)

Powerbreath potencia tu respiración y mejora la salud y calidad de vida [www.biolaster.com](http://www.biolaster.com)

[Vendemos productos contra](#)

la Sinusitis, Asma y Alergia visite nuestra tienda [www.alertienda.com](http://www.alertienda.com)

Compare estos tablets

¿Cuál prefiere?

Haz clic aquí



Publicado el jueves 24 de febrero de 2011 a las 17:55 horas.

» Carta al director

» Imprimir página

» Guardar y compartir

Facebook

Menéame

Wikio

Tuenti

Google

Yahoo!

Windows Live

Digg

Delicious

Technorati

Blinklist

Fresqui

Newsvine

Reddit

Otros textos de Sanidad

» El Senado pide al Gobierno nuevas estrategias para frenar el consumo de cocaína y cannabis, sobre todo entre los jóvenes

» El Senado pide al Gobierno nuevas estrategias para frenar el consumo de cocaína y cannabis, sobre todo entre los jóvenes

» Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

» Solo uno de cada 11.753 asalariados en España declara alguna enfermedad profesional, según UGT



# CRONICA DE CANTABRIA.com

Inicio » Noticias » Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

Economía.- El decreto de carbón nacional arranca el lunes y afectará más al mineral importado que



Parlamento de Cantabria

Opinión

LA FIB



Por supuesto que la FIB no les suena a nada que no sea baloncesto. Pero no es la Federación Internacional de Basket, sino la Felicidad Interior Bruta. No aparece en los manuales de economía pero quizá sea hora de hacerla un hueco. Nos ha abierto los ojos el primer ministro de Bután, que está empeñado en cambiar los rankings internacionales de desarrollo, seguramente porque, en los del PIB, su país está de los últimos. Si le quitamos ese componente picaro de encontrar un atajo para saltarse la cola, el butanés no deja de tener razón. A los políticos se les elige para tratar de mejorar la felicidad colectiva. Un país puede estar en pleno éxtasis económico, como Estados Unidos en los años 60, y en una incómoda situación de conflicto consigo mismo, en aquel caso como consecuencia de la Guerra del Vietnam, de la lucha de la comunidad negra por conquistar sus derechos y del cambio de valores.

Por: **Alberto Ibañez**  
Leer más...

Usuario:   
Clave:

## Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal

24 del 02 de 2011

Alergólogos y otorrinolaringólogos lanza un documento de consenso para mejorar el pronóstico de estos pacientes

MADRID, 24

Hasta el 5 por ciento de la población puede padecer poliposis nasal, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a la mucosa nasal y los senos paranasales y conduce a la formación de pólipos, lo que causa obstrucción de las vías y, sobre todo, pérdida total o parcial del olfato.

Así lo aseguran la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL), que han lanzado el proyecto "Polina", un documento de consenso con el que pretenden mejorar el diagnóstico y tratamiento de esta dolencia.

"Uno de los principales problemas es que está infradiagnosticado", según asegura el doctor Antonio Valero, coordinador del Comité de Rincoconjuntivitis de SEAIC, hasta el punto de que la prevalencia oscila entre un 1 y 5,6 por ciento de la población dependiendo del criterio diagnóstico utilizado.

Esto favorece un inicio tardío del tratamiento, generalmente con corticoides, al tiempo que "afecta gravemente a la calidad de vida de estos pacientes".

Secreción nasal, dolor facial y obstrucción nasal son algunos de los síntomas más frecuentes de la poliposis, aunque el más grave y característico es la pérdida de olfato ya que, como asegura este experto, esto acaba "derivando en una pérdida de sabor de los alimentos".

Además, hay diferentes estudios que muestran que entre el 15 y el 30 por ciento de estos pacientes desarrollan intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, y hasta un 50 por ciento desarrollan asma.

Según añade el doctor Adolfo Sarandeses, presidente de la Comisión de Rinología y Alergia de SEORL, esto "agrava aun más su situación" y, por tanto, "hace más necesario un abordaje precoz" de la inflamación.

### REDUCIR EL USO DE CIRUGÍA

El tratamiento de la enfermedad en sus fases iniciales, explica este experto, permitirá también "reducir el uso de cirugía" para extirpar los pólipos, tras la cual "se debe continuar el tratamiento con corticoides nasales a fin de evitar segundas intervenciones".

Así, asegura el doctor Sarandeses, se conseguirán ahorrar parte del coste sanitario que conlleva la enfermedad.

Para todo ello, ambas instituciones reclaman el apoyo de los médicos de Atención Primaria ya que son ellos quienes deben conocer la patología y sus síntomas para así poder derivar a los pacientes a la consulta especializada para proceder a una endoscopia nasal, prueba diagnóstica de elección de esta patología.

El documento de SEAIC y SEORL contará con una amplia difusión ya que se repartirán más de 6.000 ejemplares a especialistas implicados en el tratamiento de esta patología, mientras que también se elaborará una guía de bolsillo para su distribución en Atención Primaria.

E.P.

Este artículo ha sido votado  veces  
Puntuación de los lectores:  de 10

...no hay comentarios  
[Regístrate para poner tu comentario](#)

### Noticias relacionadas

Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal ::: [Leer más...](#)

Hasta un 5% de la población tiene problemas de olfato, causados por poliposis nasal ::: [Leer más...](#)

El calentamiento global prolonga los síntomas de la rinitis alérgica ::: [Leer más...](#)

Sáenz de Santamaría agradece el apoyo recibido tras su accidente y anuncia que estará "al 100%" a partir del martes ::: [Leer más...](#)

Sáenz de Santamaría, operada de una fractura del tabique nasal que sufrió mientras esquiba en Formigal (Huesca) ::: [Leer más...](#)



### Última Hora

11:10:00 ::: Economía.- El decreto de carbón nacional arranca el lunes y afectará más al mineral importado que al gas, según Endesa

11:10:00 ::: Alemania va a preparar sanciones contra los gobernantes libios

### Santander [cambiar](#)

Miércoles 23

10° 16° 30%

Jueves 24

9° 16° 5%

Viernes 25

8° 17° 20%

Sábado 26

10° 15° 80%

Domingo 27

9° 12° 85%

Lunes 28

8° 15° 75%

Martes 01

7° 12° 60%

Fuente: AEMET [Ofrecido por](#)

« « Feb-2011 » »

Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sáb	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

Concurso: Al cine  
Manda tu respuesta  
cronica@mundivia.es

### Hemeroteca

Actualmente en nuestra hemeroteca tenemos más de **700.000** noticias.

### Secciones

- Salud
- Cultura
- Economía
- Deportes
- Sucesos
- Motor
- Santander
- Opinión
- Cantabria
- Sociedad
- Internacional
- Nacional
- General

### Encuestas

- ¿LA CRISIS VA A AFECTAR A TUS VACACIONES DE ESTE AÑO?
- ¿DEBERÍA ESTAR ACOMPAÑADA LA BANDERA DE ESPAÑA DE PUERTOCHICO?
- ¿DEBE DIMITIR BARCENAS, EL SENADOR POR CANTABRIA?