

**Su gravedad está condicionada por la presencia de otras enfermedades**

## **LA RINITIS ALÉRGICA ES LA ENFERMEDAD CRÓNICA INFANTIL MÁS FRECUENTE**

- **Más del 75% de los niños con rinitis alérgica presenta alguna otra enfermedad asociada.**
- **El 53% de los niños con rinitis alérgica presenta también conjuntivitis, el 49% asma y el 40% dermatitis atópica.**
- **Pólenes, ácaros del polvo y epitelio de animales son los causantes de la mayoría de los casos de rinitis alérgica.**
- **El tratamiento óptimo de la rinitis alérgica infantil exige considerar la alergia como una enfermedad sistémica que requiere un diagnóstico y un abordaje integrales.**
- **En más de la mitad de los casos, dada la falta de control de los síntomas, los pacientes reciben antihistamínicos y corticosteroides tópicos nasales en combinación.**
- **Sólo el 20% de los niños con rinitis alérgica recibe tratamiento con inmunoterapia.**

**Madrid, 12 de marzo de 2014.-** La rinitis alérgica es la manifestación alérgica más común, con el 21% de la población afectada, y la principal causa de consulta en España ya que concentra más de la mitad de las primeras visitas al alergólogo. En las cuatro últimas décadas la prevalencia de la rinitis alérgica se ha incrementado, incapacitando a quienes la padecen, causando importantes pérdidas laborales y absentismo escolar. Los expertos consideran a la rinitis alérgica como la enfermedad crónica infantil más frecuente, con una prevalencia superior al 40% y frecuentemente asociada a un gran número de comorbilidades que afectan a la calidad de vida y a la salud en general de los niños.

Precisamente, un reciente estudio multicéntrico y multidisciplinar realizado en España<sup>1</sup> con el objetivo de analizar las comorbilidades y el tratamiento administrado a la población pediátrica española con rinitis alérgica, evidencia que en esta enfermedad el 76,5% de los pacientes presenta una enfermedad asociada a la rinitis, siendo las más frecuentes la conjuntivitis, en el 53,6% de los casos, el asma (49,5%), la dermatitis atópica (40%), la rinosinusitis (26,1%), la otitis media (23,8%) o la hipertrofia adenoidea (17,3%).

---

<sup>1</sup> Analysis of comorbidities and therapeutic approach for allergic rhinitis in a pediatric population in Spain. Ibañez MD, Valero AI, Montoro J, Jauregui I, Ferrer M, Dávila I, Bartra J, del Cuvillo A, Mullol J, Sastre J. Pediatric Allergy and Immunology 2013.

*“Las comorbilidades son muy frecuentes en niños con rinitis alérgica lo que evidencia que la alergia es una enfermedad sistémica que requiere un diagnóstico y un tratamiento integrales para abordar la enfermedad y todas sus manifestaciones al mismo tiempo. Sabemos que la rinitis es la enfermedad alérgica más frecuente en pacientes menores de 14 años que acuden por primera vez al alergólogo. El impacto en los estudios y en su calidad de vida exige una nueva forma de actuación, ya que la gravedad y duración de la rinitis alérgica va estrechamente asociada a la presencia de un mayor número de comorbilidades”* señala la **doctora Paloma Ibáñez**, Jefe de Servicio Alergología del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús y presidenta del Comité de Alergia Infantil de la citada Sociedad.

### **Reevaluar el tratamiento**

En el estudio, intervinieron 271 centros y más de 300 alergólogos, pediatras y otorrinos para analizar a 1.275 niños de 6 a 12 años con rinitis alérgica con una media de edad de 9 años. Según los resultados del estudio, los alérgenos más frecuentemente asociados a la rinitis son los pólenes, desencadenantes del 53,5% de los casos, seguidos por los ácaros del polvo (43,5%) y los epitelios de animales.

Casi la mitad de los niños del estudio presentan una asociación entre rinitis alérgica y asma. La probabilidad de que los niños con rinitis alérgica desarrollen asma, estaba claramente relacionada con la duración y gravedad de la rinitis alérgica. La vinculación es tan intensa que tal y como afirma la doctora Ibáñez *“diversos estudios han demostrado que los pacientes con rinitis alérgica grave tienen un riesgo elevado de desarrollar asma”*. Por otro lado, la dermatitis, presente en el 40% de los niños con rinitis alérgica, es considerada por los expertos como un factor determinante para la aparición de formas graves de esta enfermedad alérgica. Además, de con la dermatitis atópica, la rinitis alérgica grave también se asocia con otras enfermedades ocasionadas por la inflamación de estructuras adyacentes a la nariz, como son la sinusitis o la otitis media.

Esta estrecha relación entre rinitis y otras manifestaciones clínicas como el asma, la dermatitis o la conjuntivitis, exige identificar las formas moderadas y graves de la enfermedad, reevaluar los tratamientos administrados y optimizar las posibilidades terapéuticas para tratar e incluso prevenir las enfermedades asociadas.

En el estudio, realizado en la práctica clínica habitual, se detectó que el 76% de los pacientes con rinitis alérgica reciben tratamiento con antihistamínicos, el 49% con corticoesteroides nasales y la mitad de los casos con un tratamiento combinado de ambos fármacos. Sin embargo, la inmunoterapia específica contra la rinitis alérgica (vacuna) solo es empleada en uno de cada cinco pacientes (21%). De éstos, el 30,5% reciben tratamiento por vía sublingual y el 70% por inmunoterapia subcutánea, unas cifras de uso de la vacunación antialérgica que contrastan con la práctica habitual en otros países de nuestro entorno como Francia o Italia, en los que este tratamiento está plenamente integrado para controlar de forma sistémica la rinitis alérgica y sus trastornos asociados.

Esta diferencia viene determinada por la decisión de algunos especialistas de observar la evolución de la rinitis o bien porque en este estudio participaron otros especialistas como ORLs y pediatras que no suelen utilizar este procedimiento terapéutico.

*“El incremento de las enfermedades alérgicas en la población y la presencia de comorbilidades en niños con rinitis alérgica exigen optimizar los tratamientos etiológicos y sintomáticos disponibles para combatir la rinitis y sus manifestaciones asociadas e incluso alterar el curso natural de la rinitis alérgica administrando inmunoterapia. Hablamos de afinar el diagnóstico y optimizar los tratamientos por el impacto sociosanitario que conllevan y la repercusión en la calidad de vida del paciente”* aclara la alergóloga.

De hecho, el coste socioeconómico global de la rinitis alérgica en la población general supera al de otras enfermedades más graves como el asma o la EPOC, según se desprende de los resultados del Estudio FERIN<sup>2</sup> promovido recientemente por la SEAIC, ya que el coste medio total –suma de los costes directos e indirectos– de esta enfermedad supera los 1.700 euros por paciente al año.

**Para más información, PLANNER Media 91 787 03 00**

Elena Moreno [emoreno@plannermedia.com](mailto:emoreno@plannermedia.com) 639 72 94 79

Laura Castellanos [lcastellanos@plannermedia.com](mailto:lcastellanos@plannermedia.com) 639 33 82 15

---

<sup>2</sup> FERIN (Fármaco-Economía en la RINitis alérgica). Comité de Rinoconjuntivitis de la SEAIC