

V. A. S.



Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

VAIS

Prof. Dr. Luis Costas
Asunción.
2014

VAS



VAI

Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

Proceso Respiratorio

VAS



VAI



Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

VAS



VAI

31 de Oct. - 1 de Nov. de 1998

NACIONALES

Última hora 33

COMBUSTION VEHICULAR ES EL PRINCIPAL EMISOR

La contaminación ambiental ya empieza a asfixiar a Asunción

Detectan peligrosos gases en el aire. Producen trastornos a la salud. Falta control

Prof. Dr. Luis Costas

CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

El limpio cielo de nuestra ciudad capital empieza a enturbiarse con peligrosos contaminantes a consecuencia de la emisión indiscriminada de gases (humos), provenientes principalmente del tráfico vehicular.

De seguir esta tendencia, ahora no controlada por las autoridades correspondientes, el profundo azul de nuestro cielo se irá perdiendo en el gris que por ahora ya caracteriza a otras capitales como Santiago de Chile, México o Tokio, que mantiene a los hospitales permanentemente ocupados en la atención de los graves problemas respiratorios que ocasionan y que generalmente impactan con mayor fuerza en la población.

Ambiental dependiente de la Dirección de Medio Ambiente, desarrolló un programa de monitoreo de los niveles de emisión de los contaminantes producidos principalmente por los vehículos automotores en distintas zonas de la ciudad.

Las mediciones se realizaron en la Plaza de la Democracia, Artigas y Venezuela y en Eusebio Ayala y Reco, Argentina. Los sitios fueron seleccionados a fin de determinar los niveles de contaminación en zonas de la ciudad con distinta activi-



VAS



VAI



Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

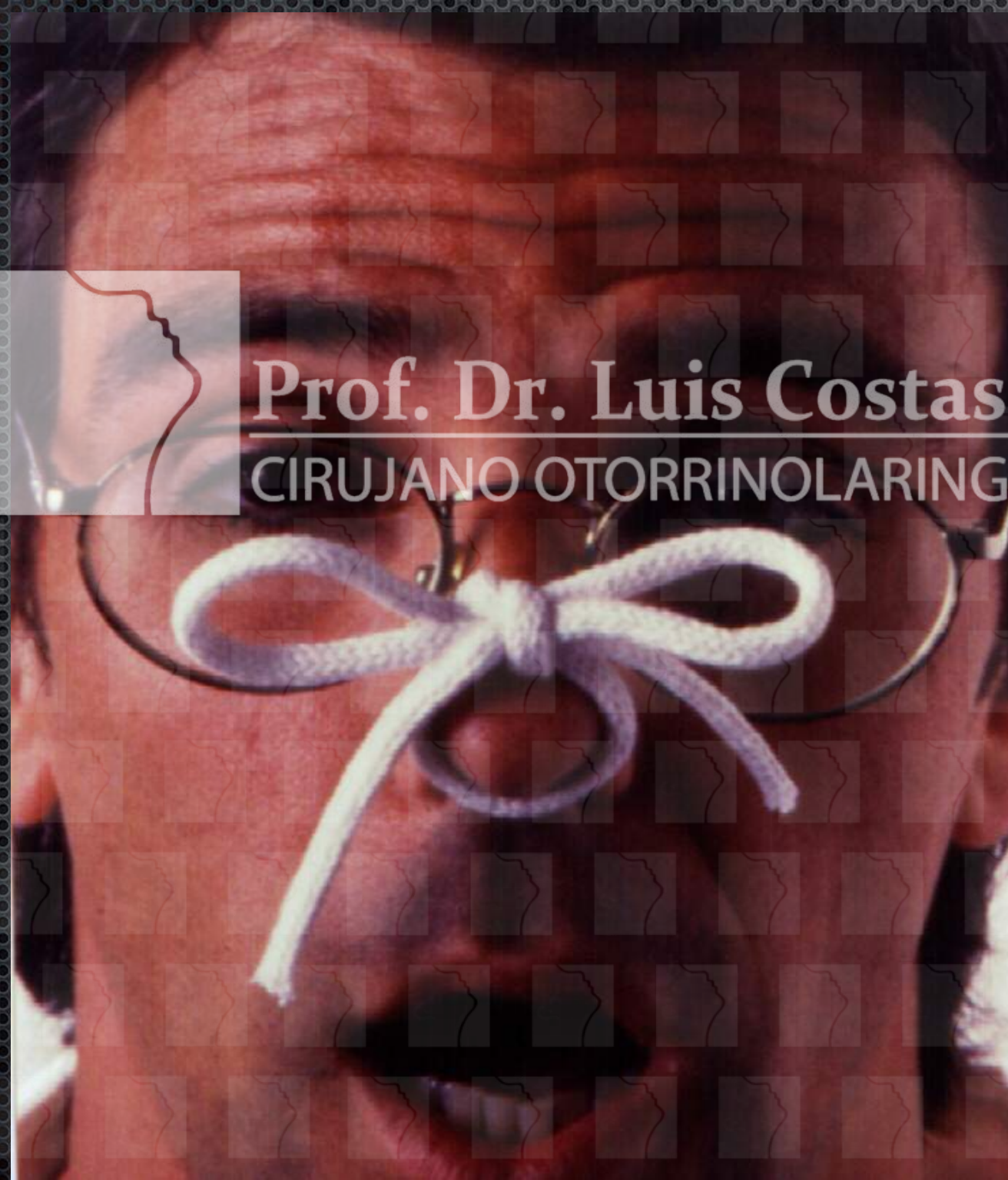


VAS



VAI

Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO



VAS

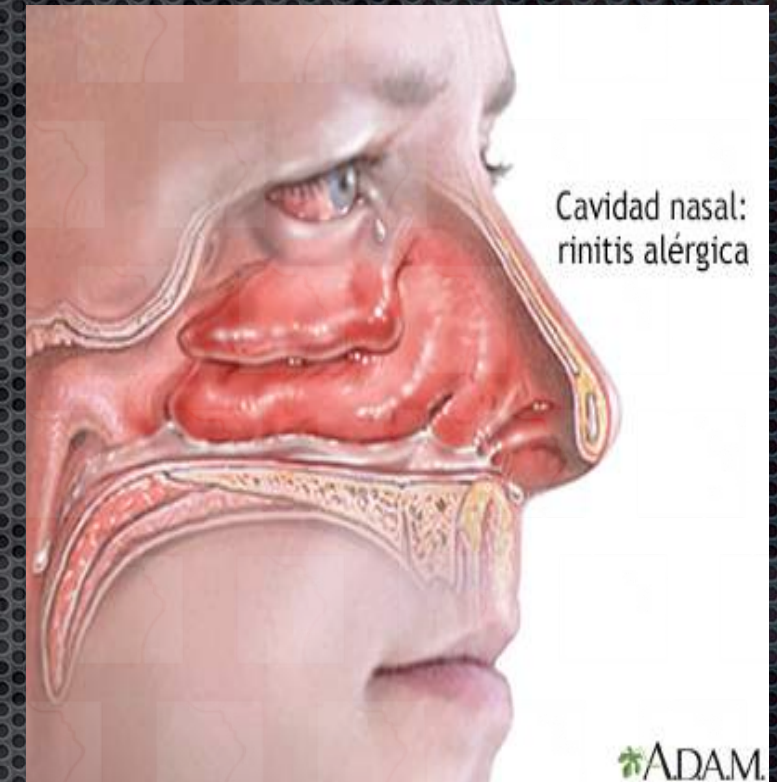


VAI



Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

Via Aérea Unida

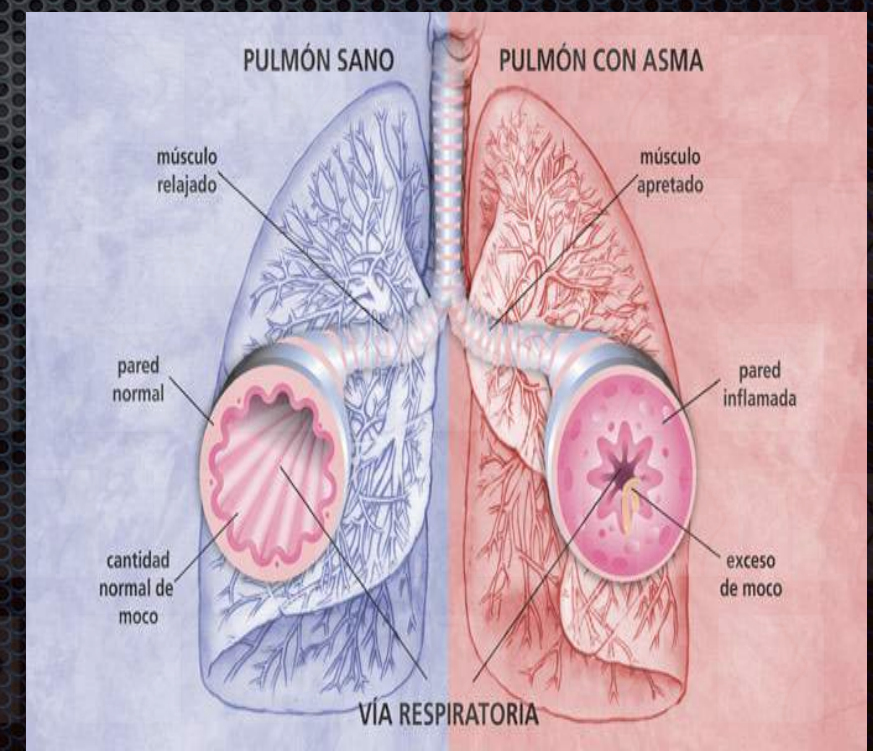


Allergic Rhinitis

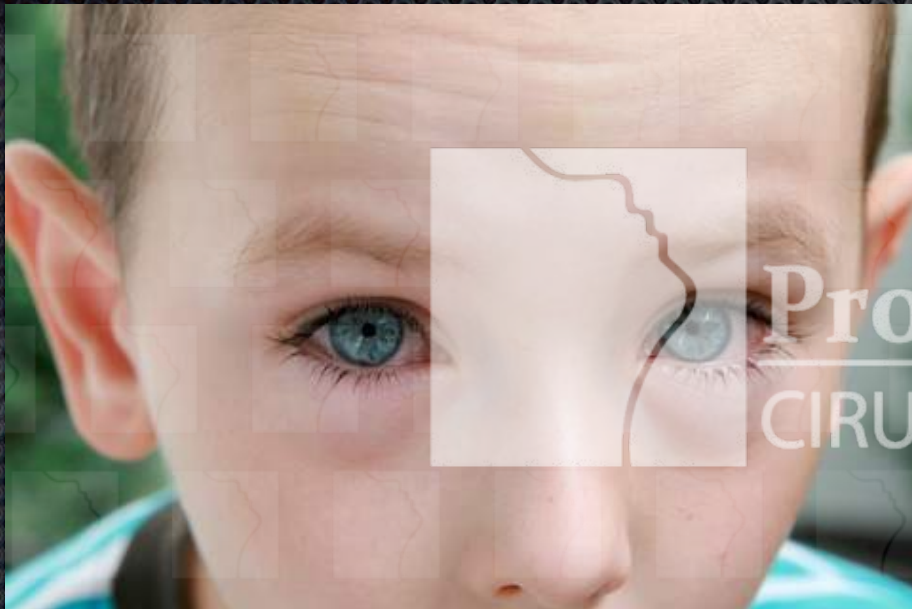
Allergic Rhinitis
with Asthma

Dr. Luis Costas

OTORRINOLARINGÓLOGO

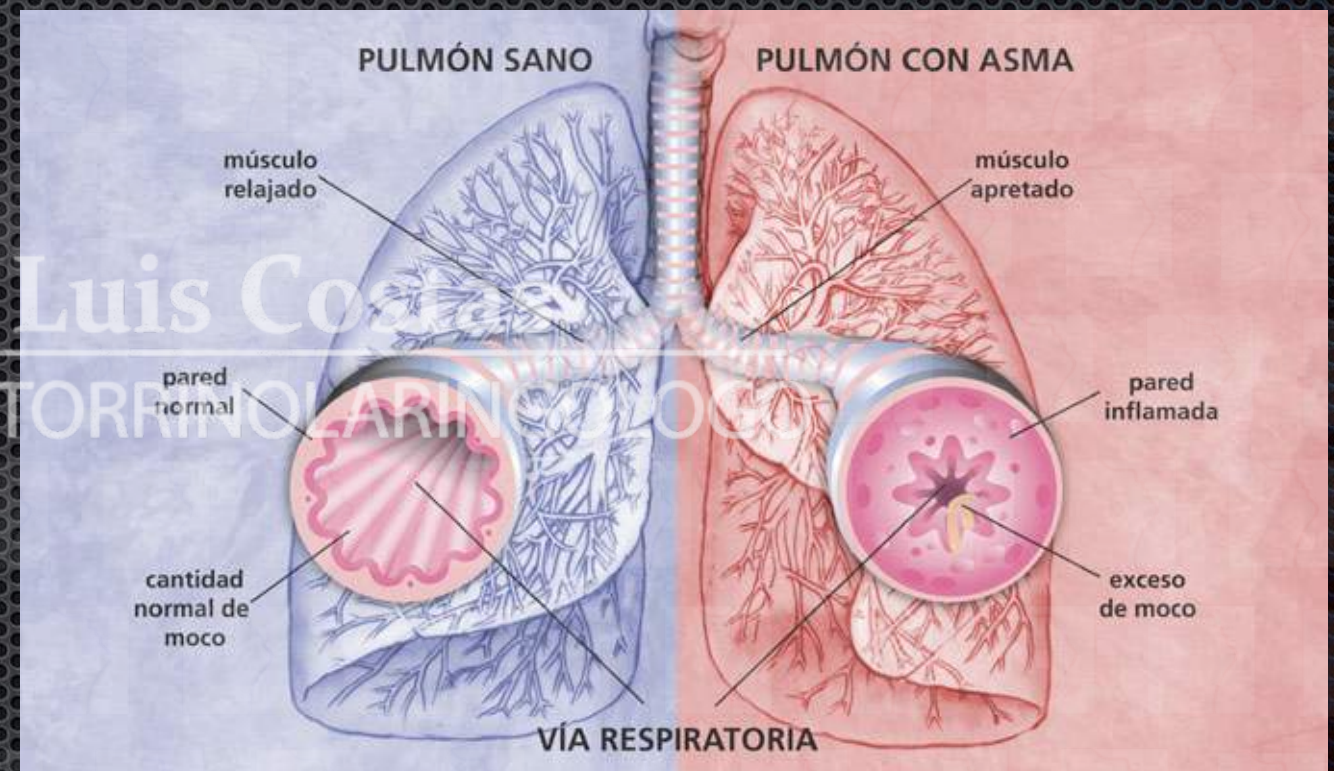


ALLERGIC RHINITIS AND ITS IMPACT ON ASTHMA GUIDELINES • 2010 – V. 9/8/2010



Asma. GINA 2012

- Es un desorden inflamatorio crónico de las vías aéreas en el que varios elementos celulares se encuentran involucrados. La inflamación crónica está asociada con hiperreactividad de la vía aérea que se asocia a sibilancias, falta de aire, opresión de pecho y tos particularmente de noche o a la mañana temprano.



Rinosinusitis. EPOS 2012

- Inflamación Crónica de las fosas nasales y senos paranasales caracterizada por dos o mas de los siguientes:
- Bloqueo nasal, obstrucción, congestión, rinorrea anterior o posterior, dolor facial a presión, hiposmia.
- Endoscopia con pólipos, secreción purulenta, edema, bloqueo de meato medio
- TC: alteración en la mucosa de senos paranasales meatos

Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

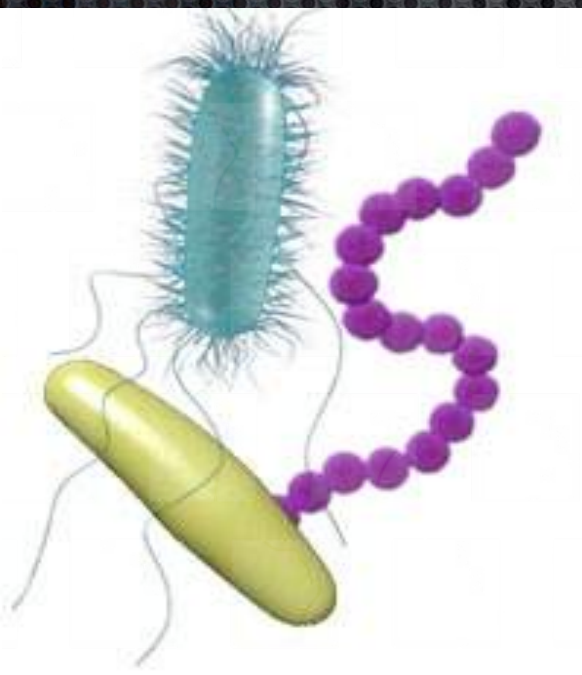
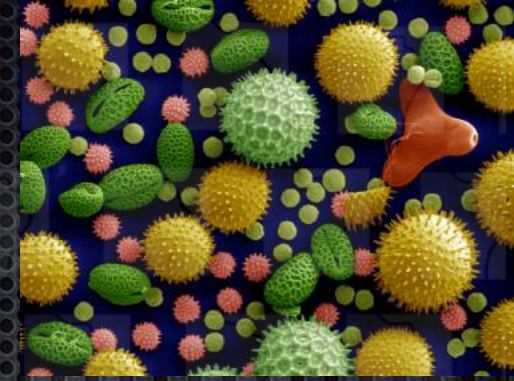


- La principal evidencia de esta coexistencia es el hecho que infecciones del tracto respiratorio superior son capaces de exacerbar el asma.



Detonantes comunes

- La progresión normal de la alergia es que se inicia en las vías superiores y va bajando.
- Muchos factores actúan como detonantes de las reacciones alérgicas. Virus y bacterias responsables de rinitis, bronquiolitis y neumonía, humo de cigarrillos, drogas, aire frío y seco, ejercicio físico.





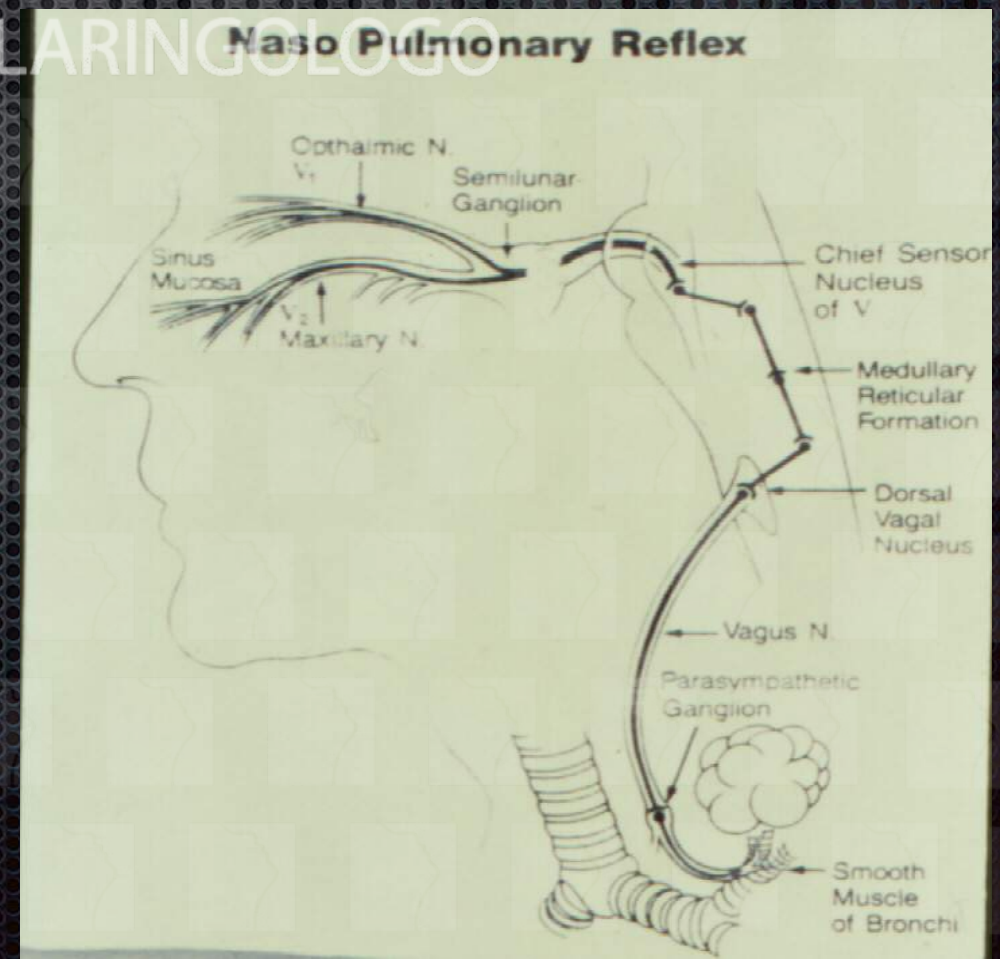
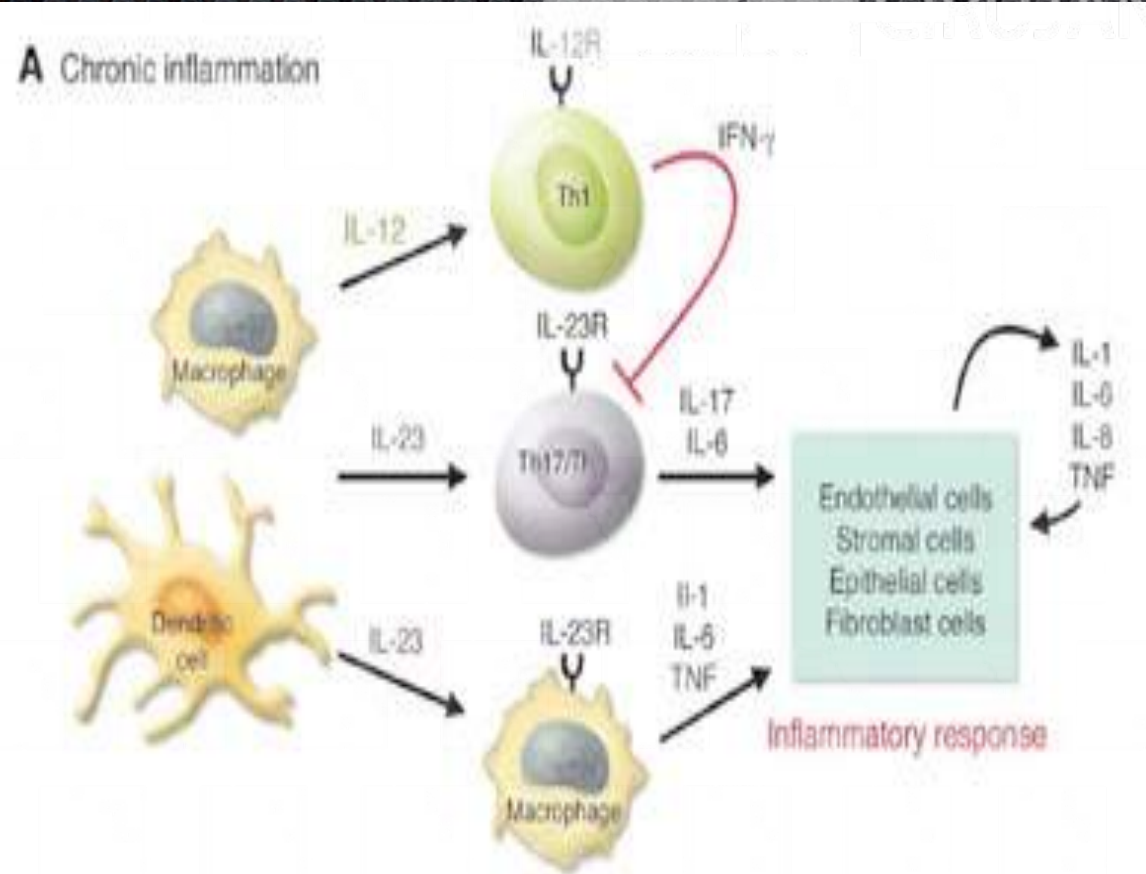
- Exposiciones a alergen nasales en ptes alérgicos pueden rápidamente avanzar hacia una inflamación pulmonar alérgica importante incluso en pacientes sin historia previa de hiperreactividad bronquial.
- Así como también una afectación bronquial puede producir síntomas e inflamación en pacientes que sufren rinitis alérgica empeorando así la función respiratoria

Patogénesis común

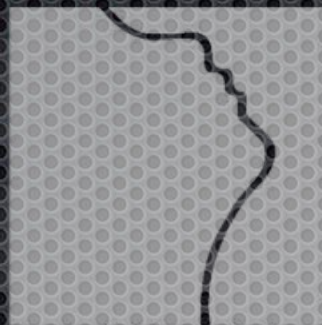
- Reflejo naso bronquial,
- Mediadores inflamatorios viniendo de la vía aérea superior a la inferior,
- Factores ambientales y la presencia de hiperreactividad, del epitelio de toda la vía respiratoria

Prof. Dr. Luis Costas

CIRUJANO OTORRINOLARINGÓLOGO



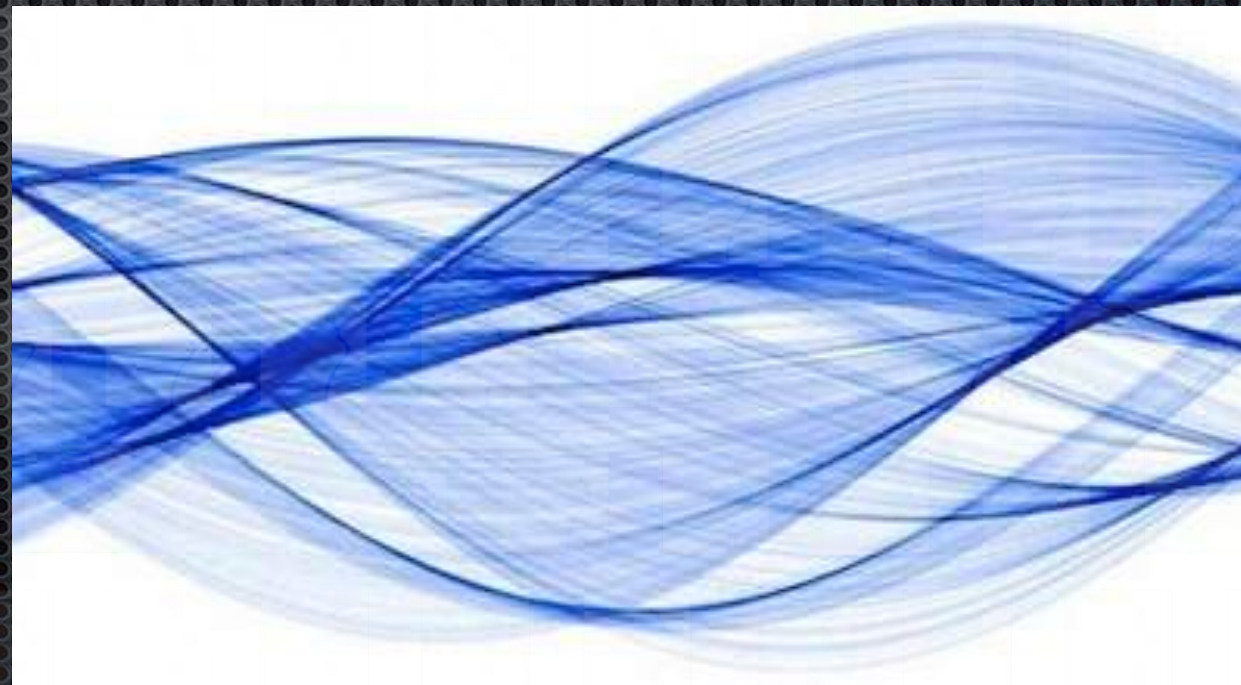
- En pacientes con asma la característica de la inflamación de la vía respiratoria superior tiene aspectos comunes con la inflamación de los pulmones



Prof. Dr. Luis Cosías
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO



- Estudios se realizaron para medir la inflamación en la vía respiratoria inferior en pacientes sanos, con rinitis, con asma y con rinosinusitis.
- Resultados: confirmaron que la concentración de ciertos mediadores (óxido nítrico exhalado, cantidad de proteína catiónica eosinofílica, IL-5 en esputo) mostraron un incremento con relación a los pacientes sanos en los que padecían asma, rinitis y rinosinusitis.



La relación entre la rinitis alérgica y el asma

- La rinitis alérgica es considerada un factor de riesgo para el desarrollo del asma, pero es posible que esto no sea del todo correcto, en el sentido que esta condición podría representar un estadio temprano de la enfermedad de las vías aéreas unidas que va a progresar a asma posteriormente.



- 19-38 % de pacientes con rinitis alérgica tiene asma concomitante
- 30 a 80 % de los asmáticos tiene rinitis alérgica
- Otro estudio encontró síntomas de rinitis en 98,9 % de las asmáticos alérgicos y 78,4 % en los asmáticos no alérgicos.
- También la mayoría de los pacientes con RA presentan hiperreactividad bronquial a pesar de no tener síntomas clínicos de asma.



Prof. Dr. Luis Costa
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO



La relación entre rinosinusitis y asma

- La rinosinusitis sobre todo en niños es considerado un factor de riesgo importante en el desarrollo de enfermedades de la vía aérea inferior, y ambos parecieran ser dos diferentes expresiones de un proceso patológico común.

Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO

Implicaciones terapéuticas



- Mejoras en el tto de la sinusitis en pacientes asmaticos mejora los sintomas del asma
- Pacientes con asma severo tiene sinusitis mas severas
- Tratamiento temprano con inmonoterapia disminuye los sintomas del asma y de la afectacion rinosinusal

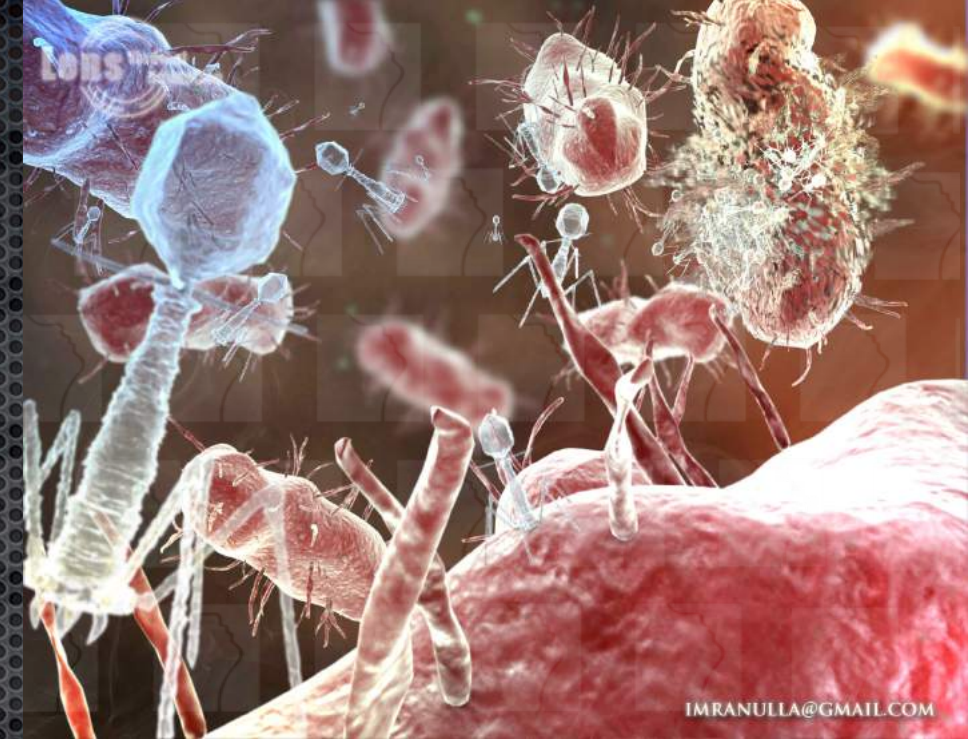


Prof. Dr. Luis Costa
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO



- El enfoque terapeutico debe ser no solo para controlar la enfermedad de la vía aerea unida y evitar complicaciones sino que debe mejorar la calidad de vida del paciente haciéndola lo mas parecida posible a la población sin esta afectación

Conclusiones



- Precipitantes del asma son tambien precipitantes de la sinusitis .
- La asociación entre asma y sinusitis puede ser un epifenomeno.
- Rinosinusitis coexiste con asma en 34-50%.
- En pacientes que presentan asma la concomitancia con la rinosinusitis sube a 84% sobre todo en los periodos de crisis.
- La secuencia de la enfermedad y la inflamación de las vías aereas sugieren que podrían ser una manifestación progresiva de un proceso inflamatorio común



Prof. Dr. Luis Costas

OTOLINGOLARINGOLOGO

RINITIS Y ASMA

- 75% Asmáticos tienen rinitis
 - Entre un 15 y un 40% de los pacientes con rinitis tienen asma. Más en asma grave persistente.
- Prof. Dr. Luis Costas
- Severidad rinitis implica mayor severidad del asma.
(Estudio AIR. Castillo JA et al. Med Clin (Barc). 2011;136:284-9)
 - Corticoides nasales mejoran parámetros del asma y disminuyen la hiperreactividad bronquial además de las visitas a urgencias. (Vandenplas Q et al. The impact of concomitant rhinitis on asthma-related quality of life and asthma control. Allergy 2010;65:1290-7) (Ponte EV et al. Lack of control of severe asthma is associated with co-existence of moderate-to-severe rhinitis. Allergy. 2008; 63(5):564-9)



MUCHAS
GRACIAS!!



Dr. Luis Costas
OTORRINOLARINGOLOGO

Rinitis Alérgica

- La rinitis alérgica es una enfermedad en la cual existe una inflamación crónica de las capas internas de la nariz, causada por alergia a sustancias exteriores, generalmente respiradas, y a veces por alergia a alimentos.
- La rinitis alérgica es a la nariz lo mismo que el asma a los bronquios. Ambas enfermedades suelen coincidir, y tienen muchos parecidos, en cuanto a causas, manera de reaccionar, aparición y evolución, de tal modo que se dice que son parte de una sola alteración.
- La rinitis a menudo se acompaña de conjuntivitis, inflamación de los ojos, de modo que frecuentemente se habla de rinoconjuntivitis.

Prof. Dr. Luis Costas

CIRUJANO OTORRINOLARINGÓLOGO



Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO





Download from
Dreamstime.com

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 32276351

© Stadnikov657 | Dreamstime.com



Prof. Dr. Luis Costas
CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO



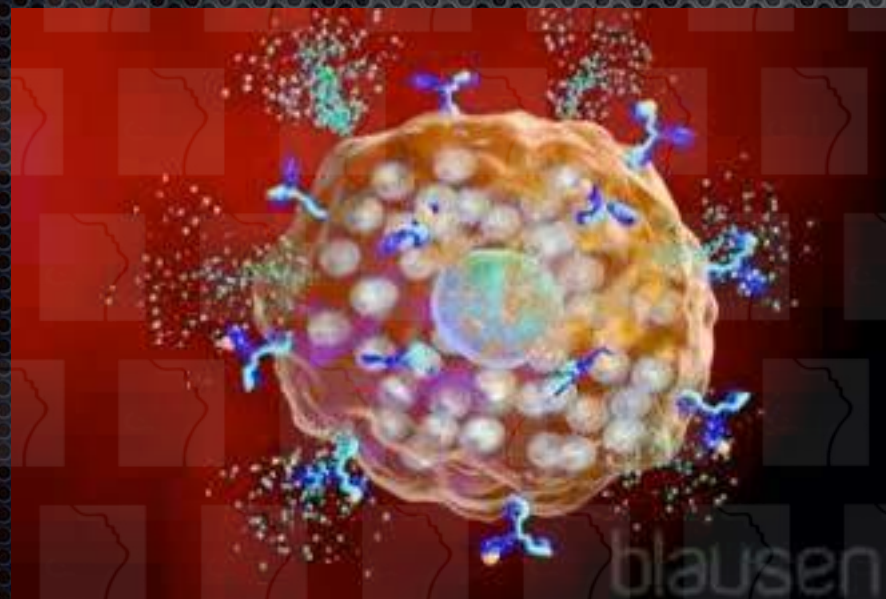
Anatomía Normal

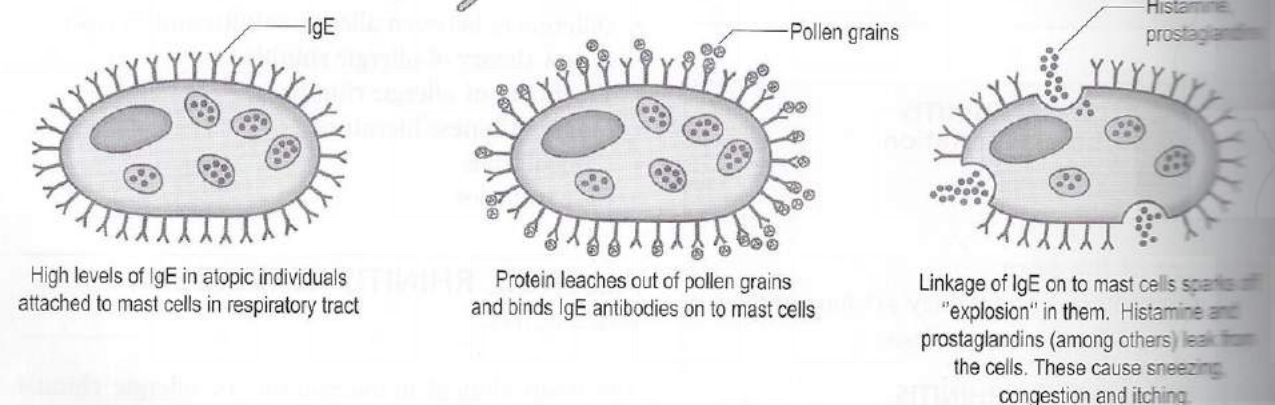
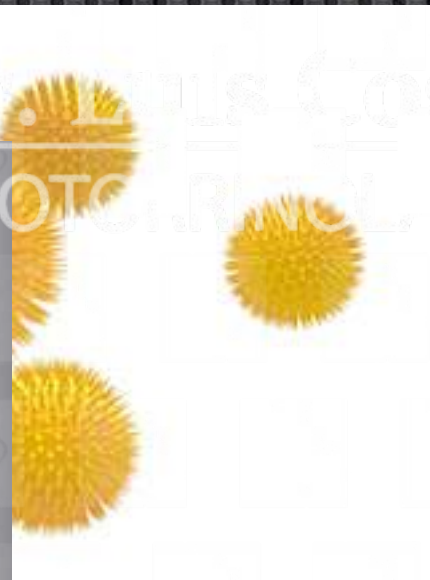
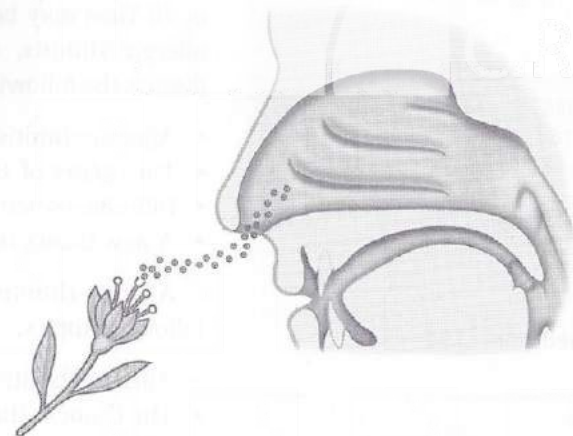


Rinitis Alérgica



Inflamacion de la mucosa





RINITIS Y ASMA

- INFLAMACIÓN NASAL Y RESPUESTA BRONQUIAL (Y VICEVERSA)
- Las pruebas de provocación nasal en pacientes con RA aumenta la hiperreactividad bronquial y altera la función pulmonar. (Corren J et al. Changes in bronchial responsiveness following nasal provocation on allergen. J Allergy Clin Immunol. 1992;89:611-8)
- Datos de inflamación sistémica y en esputo.
(Eosinofilia en esputo y de interleucina 5 en plasma)
(Beeh KM et al. A single nasal allergen challenge increases induced sputum inflammatory markers in non-asthmatic with seasonal allergic rhinitis. Clin Exp Allergy. 2003;33:475-82)



RECOMENDACIONES

GRUPO DE TRABAJO ARIA

- Los pacientes con rinitis persistente deben ser evaluados sobre la presencia de asma
- Los pacientes con asma persistente deben ser evaluados sobre la presencia de rinitis
- Una estrategia terapéutica adecuada debe combinar el manejo de las vías respiratorias superiores e inferiores en términos de eficacia y seguridad

Brozek JL et al. Allergic Rhinitis and its impact on asthma (ARIA) guidelines: 2010 Revisión.
J Allergy Clin Immunol 2010;126:466-476)