

El manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

**Manejo Terapéutico de las
Rinosinusitis Crónicas**

Dr Enric Cisa Lluís

H U Bellvitge

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- Definición.

Proceso Infeccioso-Inflamatorio multifactorial que afecta mucosa nasal y sinusal con síntomas que se prolongan más de 12 semanas.

- Proceso recurrente en la ORL pediátrica

- Repercusión en la Calidad de vida

Limitación activ física

Molestias en su estado general.

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- Afecta principalmente niños 4-7 años
- Prevalencia esta 4% población pediátrica escolarizada.
- Se diferencia con la RSC del adulto en
 - Bases anatómicas
 - Características histológicas
 - Particularidades inmunológicas

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- El Diagnóstico precisa la confirmación de 2 o más síntomas de los cuales 1 debe ser de los Mayores
- Hallazgos objetivos en exploración física o de Imagen compatible.

TABLE 1.

Diagnosis of Pediatric CRS

Presenting CRS Symptoms in Children

CRS Major Criteria:

- Nasal blockage/obstruction/congestion
- Nasal Discharge (anterior or posterior drip)
 - With or without cough
 - With or without facial pain/pressure

Other CRS Symptoms:

- Very young: irritability, fatigability, poor eating
- Young: gagging on mucus and vomiting from coughing;
- Poor sleep, snoring, abnormal sleep positions, apnea
- Sore throat on awakening, epistaxis
- Older: malaise, sleep deprivation, decreased attention span, poor school performance
- Any age: disguise as upper respiratory infections, otitis media, slow growth
- Less frequently: fever, headache, halitosis, reduction/loss of smell

Objective CRS Findings

- Either signs on physical examination and/or relevant changes on computed tomography scan

CRS = chronic rhinosinusitis.

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- La función normal de los senos PN precisa:
 - Ostium sinusal permeable
 - Función mucociliar correcta
 - Inmunidad sistémica y local Normales

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- Obstrucción del ostium.
 - Inflamación de la mucosa
 - Patología Infecciosa Biofilms
 - Inflamación por alteración de la respuesta inmune.
 - Efecto mecánico
 - Polipo
 - Cuerpo extraño nasal

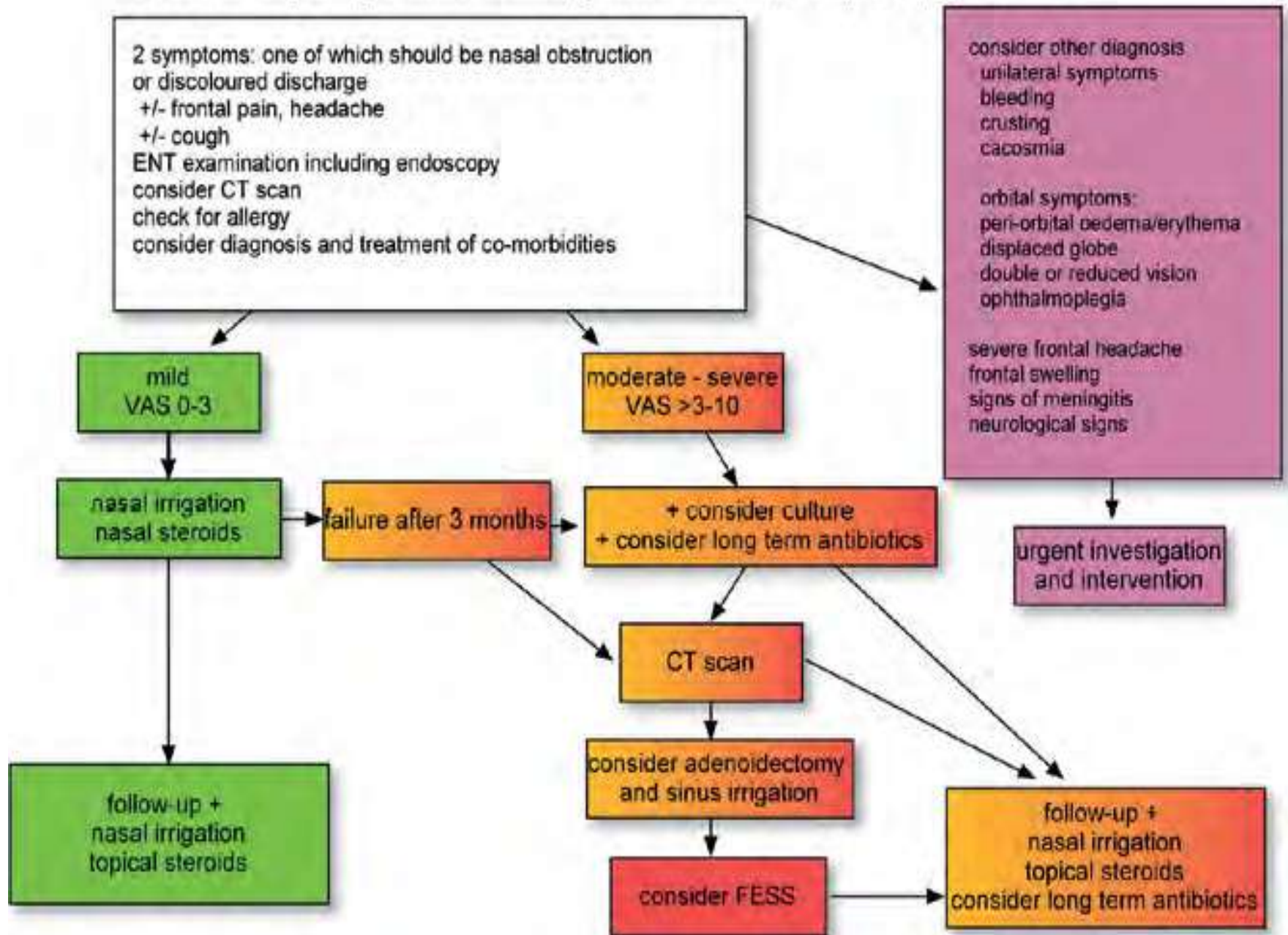
Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- Factores Predisponentes
 - Procesos infecciosos VRS
 - Rinitis Alergica
 - Rinitis no Alergica
 - Rinitis Alergica Fúngica
 - Asma
 - Inmunodeficiencias
 - Reflujo Gastro esofagico
 - Fibrosis Quistica
 - Alteraciones en el aclaramiento ciliar

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- ESTUDIO DIAGNOSTICO.
 - Historia clínica Personal y Familiar
 - Exploración Física Rinocopia-Endoscopia
 - Orofaringe: Rinorrea, H Amigd
 - Laboratorio. Prick-test, serologia inmunidad humoral, cultivo moco del meato medio
 - Estudio por imagen TC RM.

CRSsNP in young children management scheme for (ENT-) specialists



Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

. Tratamiento Médico

Enfocado al proceso inflamatorio e infeccioso.

Lavados nasales salinos

Corticoides Tópicos nasales

Antibiótico.

- 3 a 6 sem de tto o prolongar de 7 – 14 días una vez libres de síntomas.

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- Antinflamatorio

- Esteroides IN

- Mometasona Fuorato a partir 2 años

- Fluticasona Propionato a partir 4 años

- Budesonida a partir 6 años. 2 en asma

- Triamcinolona a partir 6 años

- Corticoides orales en tandas cortas puede ser efectivo

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

Tratamiento Antibiotico

- Primera elección.

 - Amoxicilina- ac clavulanico

 - Cefuroxima axetil

- Pueden usarse

 - Macrolidos utiles eliminar biofilms

 - Clindamicina

 - Cefalosporinas 1 era generación

 - Trimetoprim-sulfametoxazol

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

Tratamiento Antibiotico

Fluorquinolonas (postpuberes)

Frente Pseudomona Aureoginosa

Inmunodeficiencias

Discinesia ciliar primaria

Fibrosis Quistica

Tratamiento tópico antibiotico-

antifúngico no tiene evidencia.

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- Tratamiento Médico

- Antihistaminicos frente procesos alergicos
- Aguas termales inhaladas
- Mucoliticos
- Antileucotrienos no efecto probado

Tratamiento Preventivo

- RGE
- Control alergenios ambientales
- Humo del tabaco
- Polución atmosfèrica.

Manejo de RSC con Polipos y RSC no Poliposa en niños

- Tratamiento Quirurgico
 - Adenoidectomia es el primer tto.
 - CENS ampliar ostium o corregir factores anatómicos obstructivos.
 - CENS frente fracaso tto Médico completo
 - Adenoidectomia.
 - Fibrosis Quistica.
 - Discinesia Ciliar 1 aria
 - Alteraciones Inmunidad
 - Sinusitis Fungica Alérgica

G R A C I A S