

Tendencias en sinusitis

3 de junio de 2022

Rachael Zimlich, RN, BSN

Diario PEDS Contemporáneo ,

La paciencia y la administración antimicrobiana son claves para tratar la sinusitis.

La pandemia de COVID-19 ha trastornado el mundo de las enfermedades respiratorias.

Cada tos y resfriado levanta banderas rojas en un área clínica que ya era una carga para los recursos de atención médica.

Aproximadamente el 12% de los adultos estadounidenses tienen sinusitis crónica, y alrededor de 2,7 millones de visitas al médico y 234.000 visitas al departamento de emergencias se atribuyen a este diagnóstico cada año. ¹

Sin embargo, puede ser difícil trazar la línea entre la sinusitis aguda y cualquier otro problema respiratorio. Al igual que con muchas otras afecciones provocadas por una infección viral, hay poco que los médicos realmente puedan ofrecer a los pacientes para la sinusitis que no sea atención de apoyo y requiere paciencia.

A medida que disminuyen las transmisiones de COVID-19, los pacientes y los médicos están igualmente preocupados por los síntomas respiratorios, pero los expertos dicen que la pandemia realmente no está cambiando el plan de juego para la sinusitis.

“Creo que lo más importante que trato de explicar a los pacientes es el proceso de la enfermedad”, dice Jane Carnazzo, MD, del Children's Hospital and Medical Center en Omaha, Nebraska.

Las observaciones de los cambios en la mucosidad pueden ayudar a los pacientes a determinar dónde se encuentran en un ataque de sinusitis, explica, y agrega que la mucosidad verde es común durante aproximadamente una semana después de la infección y en realidad no indica una infección grave.

“Cuando se trata de sinusitis, su sinusitis aguda realmente será alguien que esté enfermo durante 10 a 14 días. Hay que darle una buena semana a un resfriado para que mejore”, añade.

Una fiebre alta o una gran cantidad de moco de inmediato es una historia diferente, dice, pero este nivel de infección no es común.

El COVID-19 no es la única preocupación cuando se trata de síntomas respiratorios, agrega Carnazzo.

La resistencia a los antibióticos es un problema real y ella dice que trata de educar a sus pacientes.

Recetar antibióticos puede dar tranquilidad a los pacientes con respecto a sus síntomas, pero Carnazzo dice que el 75 % de sus pacientes no regresan por una receta después de un poco de educación sobre qué esperar y qué es normal en términos de síntomas y progresión de la sinusitis.

Además de la educación, dice que ofrecer a los pacientes una alternativa para el control de los síntomas puede ayudar. A la gente le gusta recurrir a remedios de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) que secan la mucosidad a la primera señal de enfermedad, pero ella dice que esto es realmente lo contrario de cómo quiere controlar la sinusitis.

“Quieres que la nariz se drene. Cuando se trata de prevenir una infección de los senos nasales, es lo mejor que puede hacer”, dice ella.

Los enjuagues salinos se han convertido en una opción popular entre su población de pacientes, agrega Carnazzo, pero el lavado a veces puede empeorar los síntomas. En cambio, cosas como promover el llanto, la exposición al clima frío y cualquier otra cosa que pueda ayudar a que la nariz moquee funciona bien, dice ella.

La excepción, explica, son los niños que tienen problemas anatómicos que podrían aumentar la retención de moco, deficiencias inmunitarias y afecciones, incluido el síndrome de Down, que pueden predisponer a un niño a tener cavidades nasales más pequeñas.

Sin embargo, incluso con estos pacientes, Carnazzo dice que los médicos deben tener cuidado al pasar a los tratamientos antimicrobianos.

El tiempo es una herramienta importante en el arsenal del médico y muchos pacientes mejorarán en aproximadamente una semana con poca intervención. También es de esperar que algunos niños parezcan tener problemas crónicos de sinusitis, pero la terapia constante con antibióticos no es una opción, señala.

“Los niños en la guardería tienen secreción nasal todo el tiempo, pero no se les puede dar antibióticos”, dice ella. “Es sólo una cuestión de tratar de resolverlo. Dale algo de tiempo y trata de que se limpien las fosas nasales. No intentes secarlo demasiado.

Promocionar los medicamentos de venta libre no es de mucha ayuda, agrega, y los estudios de imágenes como las radiografías y las tomografías computarizadas generalmente no se recomiendan para el diagnóstico.

Lo mejor que pueden hacer los pediatras es obtener un buen historial y una descripción de cómo se desarrollaron los síntomas, cómo se sienten y cuándo empeoran.

“La historia, los síntomas y la presentación son clave”, dice Carnazzo. “Los problemas de sinusitis crónica pueden necesitar imágenes, pero el trabajo de laboratorio y las imágenes realmente no son necesarios. El hecho de que los senos paranasales estén tapados no significa que estén infectados”.

El drenaje purulento es el síntoma clave para diagnosticar una infección que necesita más intervención, dice ella. Los pediatras especialmente también necesitan recordar un diagnóstico diferencial menos común: objetos extraños.

El drenaje maloliente o maloliente, especialmente en un solo lado de la nariz, es una señal de alerta de la posibilidad de encontrar un cuerpo extraño en la cavidad nasal, dice Carnazzo.

En general, la mejor práctica para la sinusitis, agrega, es enfatizar la paciencia y ejercer moderación cuando se trata de antibióticos y medicamentos que secan la mucosidad. La mucosidad es un síntoma molesto, pero lo que necesita la sinusitis es drenaje, dice ella.

“Siempre estamos buscando una solución rápida y fácil, incluso si no la hay”, agrega.

Para el alivio de los síntomas, Carnazzo dice que tiende a recomendar a los padres productos mentolados, hidratación y humidificadores en lugar de medicamentos de venta libre. Si se necesitan antibióticos, Carnazzo dice que la amoxicilina es la primera opción, mientras que zithromax no se recomienda debido a la resistencia. Siempre es mejor usar primero el antibiótico de espectro más bajo, agrega.

“Simplemente decirles que tomará tiempo y ofrecer comodidad es clave”, dice ella.

Referencia:

<https://www.cdc.gov/nchs/fastats/sinuses.htm>