

Sinusitis en adultos

Los senos son cavidades llenas de aire en el rostro y la cabeza, detrás de las cejas y los pómulos y entre los ojos. Normalmente, los senos están alineados con una membrana mucosa que funciona para producir y hacer circular la mucosidad normal en la nariz, lo que ayuda a filtrar el polvo y las partículas y también a humedecer el aire que respira. Cuando estas cavidades se inflaman o hinchan, usted tiene **sinusitis**. Por lo general, esto sucede debido a que un virus, alergia u otra inflamación provoca membranas mucosas hinchadas que bloquean la vía natural de drenaje de los senos. La causa más frecuente de sinusitis aguda es el resfriado común.

SÍNTOMAS DE LA SINUSITIS

- Presión o taponamiento alrededor de la nariz, detrás de los ojos o entre ellos o en la frente.
- Congestión nasal.
- Secreción nasal espesa y decolorada.
- Disminución del sentido del olfato.

TIPOS DE SINUSITIS

La sinusitis que dura menos de 4 semanas se denomina **sinusitis aguda**. La mayor parte de los casos de sinusitis aguda comienzan con un virus de resfriado y los síntomas asociados, por lo general, siguen su curso en 7 a 10 días. En ocasiones (menos del 2 % de las veces), el episodio se convierte en una infección bacteriana y puede requerir tratamiento con antibióticos. En estos casos, los síntomas duran, típicamente, más de 10 días.

Cuando los síntomas duran más de 3 meses se denomina **sinusitis crónica**. Los pacientes con sinusitis crónica, con frecuencia, describen que sienten como si tuvieran un resfriado que dura meses o años.

DIAGNÓSTICO

La sinusitis, por lo general, puede diagnosticarse en función de sus síntomas, el marco temporal de sus síntomas y un examen por parte de su profesional del cuidado de la salud. Las pruebas como tomografía computarizada (computed tomography, CT) son necesarias solo si desarrolla síntomas de largo plazo o episodios frecuentes de sinusitis o si piensa en someterse a una cirugía sinusal.

TRATAMIENTO

La mayor parte de los casos de **sinusitis aguda** se tratan, simplemente, tratando los síntomas y ayudando a la persona a sentirse más cómoda durante el episodio. Es posible que tratar el dolor y la fiebre con medicamentos de venta libre sea de ayuda. Los aerosoles descongestivos tópicos pueden ayudar a aliviar la congestión nasal. Sin embargo, este beneficio puede ser contrarrestado por el desarrollo de una congestión nasal peor después de dejar de usar el descongestivo, en especial, si el descongestivo tópico se usa durante más de 3 días. Algunos pacientes experimentan un alivio de los síntomas al usar enjuagues con solución salina para las cavidades nasales. No se usan antibióticos para tratar la mayor parte de los casos de sinusitis aguda porque la mayor parte de los casos no involucran una infección bacteriana. Es importante evitar el uso de antibióticos innecesarios ya que los antibióticos pueden provocar efectos adversos y su uso excesivo puede generar bacterias resistentes (infecciones que ya no responden a los antibióticos). Su profesional médico puede ayudarle a determinar si un tratamiento con antibióticos es necesario.

Debido a que la **sinusitis crónica** es una afección de largo plazo, su tratamiento, por lo general, implica una estrategia a largo plazo para controlar la inflamación y la hinchazón en la nariz y los senos. Es posible que esto implique aerosoles nasales tópicos con corticosteroides, enjuagues nasales con solución salina y tratamiento de alergia, entre muchas otras opciones de tratamiento.



Entre los síntomas raros, pero importantes, se pueden incluir dolores de cabeza intensos y enrojecimiento, sensibilidad o hinchazón dentro o alrededor de las cejas o los ojos.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Academy of Allergy, Asthma, and Immunology (Academia Estadounidense de Alergia, Asma e Inmunología)
www.aaaai.org/home.aspx
- ChoosingWisely (Elegir con inteligencia)
www.choosingwisely.org
- National Library of Medicine (Biblioteca Nacional de Medicina)
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0001670
- National Institute of Allergy and Infectious Diseases (Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas)
www.niaid.nih.gov/topics/sinusitis/Pages/Index.aspx
- American Academy of Otolaryngology–Head and Neck Surgery (Academia Estadounidense de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello)
www.entnet.org/HealthInformation/Sinusitis.cfm
- US Food and Drug Administration (Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU.)
www.fda.gov/ForConsumers/ConsumerUpdates/ucm316375.htm

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español.

Fuentes: American Academy of Allergy, Asthma, and Immunology; National Library of Medicine; National Institute of Allergy and Infectious Diseases; American Academy of Otolaryngology–Head and Neck Surgery; US Food and Drug Administration; DeMuri GP, Wald ER. Acute bacterial sinusitis in children. *N Engl J Med*. 2012;367:1128-1134; Clinical practice guideline: adult sinusitis. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2007;137:51-531

Denise M. Goodman, MD, MS, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Edward H. Livingston, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES