



Hospital SaMa-GSS  
Lleida



# Otros tratamientos en la RSC con o sin Pólipos

Mesa de consenso  
SCORL febrero 2015

# Tratamientos habituales



- Corticoides
  - Tópicos
  - Otras vías
- Antibióticos
- Tratamientos quirúrgicos

# Otros tratamientos

**REMEDIOS CASEROS PARA LA SINUSITIS**  
[www.vuestrolugarfavorito.blogspot.com.es](http://www.vuestrolugarfavorito.blogspot.com.es)

 <p>Zanahoria</p>	 <p>Esencia de Lavanda</p>	 <p>Vahos de Eucalipto</p>	 <p>Beber mucho Líquido</p>
 <p>Sal marina</p>	 <p>Cataplasma de Verbena</p>	 <p>Lota</p>	
 <p>Echinacea</p>	 <p>Semillas de Anís</p>	 <p>Ginkgo Biloba</p>	 <p>Orégano</p>

# Otros tratamientos

## Otros ttos medicos

- Vasoconstrictores nasales
- Antileucotrienos
- IBP
- Anti Histaminicos
- Cromonas
- Antimicòticos
- Mucolíticos
- Capsaicina
- Furosemida

## Otros ttos de apoyo

- Lavados/irrigaciones
- Inmunomoduladores
- Lisados Bacterianos
- Probióticos
- Vacunas
- Medicina alternativa
  - Homeopatia
  - Fitoterapias.

# Otros tratamientos

## Utilidad

- Consenso de la SCORL



## Validez científica

- Ensayos clínicos aleatorizados y controlados (RCT)
- Evidencia Científica

# RSC sin pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Vasoconstrictores

- Efectos beneficiosos en RSA
  - Efecto AF cornetes
  - < Stasa Oxido nítrico
- No efectos superiores en RSC
  - VC cornete inferior
  - No Vc mucosa sinusal
- Efectos colaterales
  - Via sistémica i local .
  - Rebote (Taquifilaxia a los 7-10 días )
  - Efectos estimulantes . HTA, cefalea, AVC...
  - Ojo pacientes con riesgo cardiovascular
  - =>No rec en RSC-

# RSC sin pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### **Mucolíticos**

- No Hay Ensayos Clínicos Randomizados i Controlados (RCT) En adultos
- Acortamiento en la duración del tto ?
  - Estudio cohortes
  - RSA y RSC

=> No evidencia científica

=> No estan recomendados

# RSC sin pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Otros tratamientos

- Sin Estudios R. C. (RCT)

- Antihistamínicos
  - Ef adversos.
- Expectorantes
- Productos Homeopáticos
- Surfactantes i geles

=> No evidencia científica

=> No recomendados

- Con estudios RCT

- Antimicóticos (\*)
- Productos fitoterápicos
- Probióticos
  - OMS : «[Microorganismos](#) vivos que, cuando son suministrados en cantidades adecuadas, promueven beneficios en la salud del organismo hospedador».

=> No beneficio

(\*) Liang KL, Su MC, Shiao JY, Tseng HC, Hsin CH, Lin JF, et al. Amphotericin B irrigation for the treatment of chronic rhinosinusitis without nasal polyps: a randomized, placebo-controlled, double-blind study. American journal of rhinology. 2008 Jan-Feb;22(1):52-8.



# RSC sin pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Otros tratamientos

- Con estudios RCT

- **Antimicóticos (\*)**.

Por la presencia de colonias en las secreciones

- Via Oral/tópica
- Efectos secundarios
- Anfot. B /Placebo

=>No resultados significativos

⇒No recomendado (A)

(\*) Liang KL, Su MC, Shiao JY, Tseng HC, Hsin CH, Lin JF, et al. Amphotericin B irrigation for the treatment of chronic rhinosinusitis without nasal polyps: a randomized, placebo-controlled, double-blind study. *American journal of rhinology*. 2008 Jan-Feb;22(1):52-8.

# RSC sin pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Lisados bacterianos

- Inmunoestimulantes de la Inm Local (recurrencias)
- Efecto preventivo .
- RCT.- OM- 85BV
  - Pneum , HI, MC, KPn ...
  - Via oral

**Mejoria de los síntomas (cef, tos, rinorrea)**  
**Menos reinfecciones**  
**Mejora radiológica (objetiva)**

**Puede considerarse en el tratamiento de la RSC en determinados adultos como TTo adyuvante**

# RSC sin pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Productos fitoterápicos

- Difícil evaluación
  - Diluciones i formatos
  - Guo et al. Revisión de RCTs
- => No evidencia de beneficio  
=> No están recomendados

### Homeopatía

- Ley de similares
  - Dilución de sustancias
  - No Hay Ensayos Clínicos Randomizados ni Controlados En adultos
- => No evidencia científica  
=> No están recomendados

# RSC sin pólipos nasales . Otros tratamientos

## IRRIGACIONES NASALES

Solución salina.

- Isotónica o Hipertónica (>**Aclaram. Ciliar**).
- Cualquier tipo admon.

Estudios randomizados

- En adultos
- en niños (diagn poco claro)
- Sin IQ previa
- En el Post-op. Inmediato
- Mejor resultado en Ducha (\*)

Mejora endoscópica y  
parametros de calidad de vida

=> La irrigación nasal está recomendada en RSC en adultos y en el postoperatorio inmediato

(\*)Pynnonen MA, Mukerji SS, Kim HM, Adams ME, Terrell JE. Nasal saline for chronic sinonasal symptoms: a randomized controlled trial. Archives of otolaryngology--head & neck surgery. 2007 Nov;133(11):1115-20.

# RSC sin pólipos nasales . Otros tratamientos

## IRRIGACIONES NASALES (2)

- Surfactantes //Champu (no RCT).
- Xylitol.
  - incapacidad metabolización por bacterias
  - Invitro.-
    - Reduce carga bacteriana nasal .
    - Reduce la recurrencia OMA
  - In vivo , Caries , higiene oral
- Hipoclorito sódico.
  - Desinfectante conocido.
  - Anti -S aureus y P. Aeruginosa.

- => La irrigación nasal con Xylitol (A) y con Hipoclorito de Na (B), puede ser de utilidad en RSC y en Post Quir.

# RSC sin pólipos nasales . Otros tratamientos

## Probióticos

- Actúan sobre la microflora intestinal
- Activa Interferon Gamma, IL12, IL18.
- Lactobacillus .
- RCT (\*)
  - Lactobacillus rhamnosus//Placebo
  - No significativo

⇒ Los datos obtenidos no recomiendan la administración de Probióticos en las RSC

## Inhibidores Bomba Protones (IBP)

- Reflujo supraesofágico (ERSE)
  - Relación con las VADS
  - Relación sensación descarga posnasal.
- No ensayos Clínicos aleatorizados.
  - **1 estudio no RCT**
    - Mejoría modesta de los síntomas

⇒ No hay evidencia suficiente para usar IBP en la RSC adultos

(\*) Mukerji SS, Pynnonen MA, Kim HM, Singer A, Tabor M, Terrell JE. Probiotics as adjunctive treatment for chronic rhinosinusitis: a randomized controlled trial. *Otolaryngology--head and neck surgery : official journal of American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery*. 2009 Feb;140(2):202-8.

# Otros tratamientos

**REMEDIOS CASEROS PARA LA SINUSITIS**  
www.vuestrolugarfavorito.blogspot.com.es

Zanahoria

Esencia de Lavanda

Vahos de Eucalipto

Beber mucho Líquido

Sal marina

Cataplasma de Verbena

Lota

Echinacea

Semillas de Anís

Ginkgo Biloba

Orégano



**MADE IN USA**

**Biogetica**  
T17 MUCOLYTIC DRAINAGE LIQUESCENCE

**Biogetica**  
C60 SINEASE FORMULA

**Biogetica**  
X6 BACTERIAL IMMUNE LIQUESCENCE

# Otros tratamientos

- Rinosinusitis Crónicas con Poliposis  
Estudios a partir del 2007 .
  - RSC+Poliposis (Ac monoclonales (mAb))
    - **Anti IgE** (Omalizumab)
      - Efectos adversos
    - **Anti IL-5** (Mepolizumab, reslizumab)
      - Estudios

[anticuerpo](#) homogéneo producido por una célula híbrida producto de la fusión de un [clon](#) de [linfocitos B](#) descendiente de una sola y única [célula madre](#) y una célula plasmática tumoral. Los anticuerpos monoclonales, son anticuerpos idénticos. Es posible producir anticuerpos monoclonales que se unan específicamente con cualquier molécula con carácter antigénico



# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Anti IgE. (mAb)

- Altos valores de IgE total
  - Secrecion nasal
  - Lisado de polipos
  - En suero

⇒ Con estos datos, OMALIZUMAB no se recomienda para el tratamiento de la RSC+P.

- Omalizumab
  - Ac monoclonal (mAb) anti IgE
  - Reduce niveles séricos IgE
  - Util en el asma Mod-Sev.
- Pinto and Co. RCT.(\*)
  - RSC +P >30 lu /ml IgE
  - Parametros RX+ SNOT-20
  - Mejoria st del asma
  - Efectos secundarios
    - Anafilaxia ,cardiotoxicidad...

(\*)Pinto JM, Mehta N, DiTineo M, Wang J, Baroody FM, Naclerio RM. A randomized, double-blind, placebo-controlled trial of anti-IgE for chronic rhinosinusitis. *Rhinology*. 2010 Sep;48(3):318-24.

# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Anti IL-5 (mAb)

- Altos valores de IL-5.
  - Secrecion nasal
  - Homogeneizados de pólipos
  - En suero de pac con pólipos
- Se usan en :
  - **Sdromes hipereosinofilia.**
  - **Esofagitis eosinófilos**
  - **Sdme Chug -Strauss**
  - **Reducen exacerbación asma**

- IL-5 :
  - Mepolizumab.
  - Reslizumab.
  - Benralizumab
    - **mAb anti receptor IL-5**
- RCT:
  - Relación dosis-Rta (?)
  - Efectos adversos?
  - Mejoran algunos parámetros
    - **Disminución polipos**
    - **Estudios Radiologicos**

**IL-5** es una [interleucina](#) producida por los [Linfocitos T](#) Helper-2 y los mastocitos. Sus funciones son estimular el crecimiento de las células B y aumentar la secreción de [inmunoglobulinas](#). Actúa también como mediador en la activación de los [eosinófilos](#).

# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Anti IL-5

- Altos valores de IL-5.
  - Secrecion nasal
  - Homogeneizados de polipos
  - En suero de pac con polipos
- Se usan en :
  - **Sdromes hipereosinofilia.**
  - **Esofagitis eosinófilos**
  - **Sdme Chug -Strauss**
  - **Reducen exacerbación asma**

- Mepolizumab.
- Reslizumab.
- Benralizumab
  - mAb anti receptor IL-5

⇒ Con los datos actuales, Los Resultados sugieren que Anti IL-5 mAb, pueden jugar un papel en pacientes seleccionados con RSC+PN

**IL-5** es una [interleucina](#) producida por los [Linfocitos T](#) Helper-2 y los mastocitos. Sus funciones son estimular el crecimiento de las células B y aumentar la secreción de [inmunoglobulinas](#). Actúa también como mediador en la activación de los [eosinófilos](#).

# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Antihistamínicos (AH)

- Ensayo clínico (RCT).
- Pacientes post IQ.
  - Poliposis Residual
  - Poliposis Recurrente
  - Tto con Cetirizina (<Ef Adv)
  - Tto asma (inhaladores)

- Resultados
  - No cambios en nº y tamaño de los Polipos
  - No mejora de los síntomas respecto brazo placebo
  - Reducción secreción nasal y estornudos (stm Subjetivos)

⇒No se recomienda Cetirizina para el tratamiento de la RSC+PN en pacientes con IQ previa .  
⇒Pueden estar indicados (AH) en pacientes con alergia conocida concomitante

# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Antileucotrienos (AL)

- La conc. de leucotrienos esta aumentada en la poliposis asociada al asma .
- RCT (montelukast)
  - Pac con asma post IQ.
  - St triada ASA
    - Mejoria clínica
  - Mejor en los alérgicos
  - No diferencia con zafirlukast
- Ensayos poco potentes y poco homogéneos
- Los resultados pueden ser tardios 8 sem.
- En pacientes sin asma no aporta
- Comparado con esteroides Inh.
  - Mejora sintomas /estornudos
  - No mejoria bloqueo,hiposmia y rinorrea

=> Con los datos actuales no se recomiendan los AL para el tto RSC+PN (A)

# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Antimicóticos (AF)

- RSC con eosinófilos
  - Colonias
- Elementos fúngicos
  - Estudio Histológico
  - Cultivos positivos
    - En RSC
    - En grupo control (?)
- Ponikau (\*),
  - Alteración Rta inmune local frente a la presencia colonias
  - Tto con AF ,mejora las exacerbaciones i la severidad

- Amfotericina B tópica /otros
  - Diversas aplicaciones .
  - RSC con o sin PN.
  - => **No justificada ni recomendada**
- AF sistémicos
  - Itraconazol /Otros
  - Trat Post IQ
  - Mejoran algun parámetros
  - Efectos adversos ++
  - => **No esta recomendado su tratamiento**

(\*)Ponikau JU, Sherris DA, Kern EB, Homburger HA, Frigas E, Gaffey TA, et al. The diagnosis and incidence of allergic fungal sinusitis. *Mayo Clinic proceedings Mayo Clinic.* 1999 Sep;74(9):.

# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Furosemida

- Inhalación furosemida
  - Actividad antiasmática
    - PG, Bloqueo Mediador inflamación,
  - Actividad protectora => asma
    - Regulación Intercambio iones en epitelio respiratorio
- Tratamientos
  - A largo plazo (post IQ)
  - => No recomendado
  - A corto plazo
  - Faltan RCT

### Capsaicina

- Neurotoxina.
  - Deplección Sustancia P
    - Desensibilización de la mucosa nasal ?.
    - Papel en la rinitis hiperreactiva
- Estudios científicos
  - 2 series . 1 RCT
    - Disminución de recurrencias . Post Quirúrgicas.
    - Ef Colaterales ++ (st locales)
  - => Grado recomendación C
  - => No recomendado

# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Desensibilizacion AAS

- RSC+ PN + asma bronquial y hipersensibilidad a AAS inhib Cox-1.
- AAS por via oral
- ASLisina nasal
  - \_ Reduce efectos adversos.
  - Forma soluble de AAS
- Estudios poco homogéneos

- La desensibilización puede asociarse con reacciones de hipersensibilidad
- Basado en los datos actuales, la desensibilizacion oral o nasal AAS en triada ASA no esta recomendada para tto RSC+PN.

=>No esta recomendado (D)



# RSC con pólipos nasales .

## Otros tratamientos

### Inmunosupresores

- Methotrexate
  - Utilizado en asma grave
    - Asma Cortico-dependiente
  - Reduce dosis esteroides
  - En RSC+ PN
    - Mejoría poliposis en patología concomitante con asma cortico-dependiente

=> No recomendado

### Otros tratamientos

- Sin estudios RCT
  - Descongestivos
  - Mucolíticos
  - IBPs
  - Lavados nasales (postIQ)
  - Productos fitoterápicos

=> no hay datos suficientes para recomendar su uso

Treatment evidence and recommendations  
for adults without chronic rhinosinusitis without nasal polyps

Therapy	level	Grade	Relevance
nasal saline irrigation	Ia	A	yes
bacterial Lysates (Om- 85BV)	Ib	A	unclear
mucolytics	III	C	no
proton pump inhibitors	III	D	no
descongestan oral/ topical	no data on single use	D	no
allergen avoidance in allergic patients	IV	D	yes
oral antihistamine added in allergic patients	no data	D	no
herb al probiotics	no data	D	no
immunotherapy	no data	D	no
probiotics	Ib (-)	A (-)	no
antimycotics- topical	Ib (-)	A (-)	no
antimycotics- systemic	no data	A (-)	no

Post IQ + Xylitol, Hipoclorito Na



Treatment evidence and recommendations  
for adults with chronic rhinosinusitis with nasal polyps

Therapy	level	Grade	Relevance
capsaicin	II	C	no
proton pump inhibitors	II	C	no
aspirin desensitisation	II	C	unclear
furosemide	III	D	no
immunosuppressants	IV	D	no
nasal saline irrigation	Ib, no data in single use	D	yes for sympt. relief
topical antibiotics	no data	D	no
anti - Il5	no data	D	unclear
phytotherapy	no data	D	no
descongestan topical oral	no data in single use	D	no
mucolytics	no data	D	no
oral antihistamine in allergic patients	no data	D	no
antimycotics topical	Ia (-)**	A (-)	no
antimycotics systemic	Ib (-)#	A (-)~	no
anti leukotrienes	Ib (-)	A (-)	no
anti -IgE	Ib (-)	A (-)	no



Post IQ?

# Tratamientos habituales

- Corticoides
  - Tópicos
  - Otras vías
- Antibióticos
- Tratamientos quirúrgicos
- Irrigación SS+ otras sustancias
- AH en algunos casos alérgicos de base
- Inmunomoduladores en casos seleccionados
- Confiar nuevos estudios AC monoclonales



**XXVIII Congreso Societat Catalana  
d'Otorinolaringologia i Patologia Cervicofacial  
*Barcelona,*  
*19 y 20 de Febrero de 2015***



SOCIETAT CATALANA  
D'OTORINOLARINGOLOGIA  
I PATOLOGIA CERVICO-FACIAL

