

#34

INTERACCIÓN ENTRE LA RINITIS ALERGICA Y LA APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO EN EDAD PEDIATRICA.

Pediatría

Rafael Moya Martínez¹, Adriana María Agüero Medina^{1,2}, Juan Carlos Villatoro Sologaitoa¹, Eusebi Matió Soler³, Lina Piñeros García³

1. HOSPITAL EL PILAR, Barcelona, España
2. HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE CATALUÑA, BARCELONA, España
3. HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE CATALUÑA, Barcelona, España

Introducción

La apnea obstructiva del sueño (AOS) infantil es un Trastorno Respiratorio del Sueño (TRS) caracterizado por episodios recurrentes de obstrucción parcial o completa de la vía aérea superior, con una prevalencia del 1–5% y un pico de incidencia entre los 3 y 8 años. La rinitis alérgica (RA), enfermedad inflamatoria mediada por IgE frente a alérgenos ambientales, presenta una prevalencia pediátrica del 10–40%, con elevado infratratamiento y una incidencia que aumenta progresivamente durante la infancia. Estudios previos muestran que los niños con TRS presentan mayor frecuencia de RA y un riesgo más de dos veces superior respecto a niños sin trastornos respiratorios del sueño.

Objetivos

Analizar la relación entre la RA y la AOS en población pediátrica, evaluando su impacto en la severidad del trastorno y en la respuesta al tratamiento médico-quirúrgico

Material y Método

Presentamos un estudio retrospectivo de 332 pacientes con sospecha de RA y AOS infantil entre los años 2013-2024 en el Hospital General de Cataluña.

Se recogieron datos demográficos, hallazgos ORL (como hipertrofia adenoamigdalares o paladar estrecho), resultados de prick test, cuestionario de Chervin y parámetros polisomnográficos (IAH, CT90 y saturación de oxígeno media).

Resultados y conclusiones

La edad media fue de 4,5 años (rango 1,6–13), con 59% de varones. Un 20% presentó prick test positivo. Los pacientes con RA mostraron un IAH promedio superior (7,63 frente a 6,63). Tras el tratamiento médico-quirúrgico, ambos grupos mejoraron de forma significativa, aunque la mejoría fue menor en los pacientes con RA (75% frente a 82%).

Los resultados indican que la RA se asocia a mayor severidad de la AOS y a una menor respuesta terapéutica. La elevada prevalencia de esta comorbilidad refuerza la necesidad de un abordaje multidisciplinar precoz para optimizar el control de los trastornos respiratorios del sueño y mejorar la calidad de vida en la población pediátrica.