Relationships between severity of chronic rhinosinusitis and nasal polyposis, asthma, and atopy

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2009	Am J Rhinol Allergy		Circunstancias especiales	Pearlman AN, Chandra RK, Chang D, Conley DB, Tripathi-Peters A, Grammer LC, et al	23(2): 145-8. doi: 10.2500/ajra.2009.23.3284.

Texto en inglés

BACKGROUND:
The effect of comorbid conditions such as asthma and atopy on the severity of chronic rhinosinusitis (CRS) and the presence of nasal polyps (NPs) remains an area of investigation. We sought to elucidate the relationship among these entities.

METHODS:
The study population included 106 consecutive patients who were referred to a multidisciplinary, university-based allergy and sinus clinic that underwent computed tomography (CT) scan, skin-prick testing, and had CRS. Data were analyzed to determine Lund-MacKay score (LMS), presence of NPs, asthma status, and sensitivity to seven classes of aeroallergens.

RESULTS:
Skin tests were positive in 52 cases and negative in 54 cases. Although, there was no statistical relationship between LMS and atopic status in the entire group, among the asthmatic subgroup, mean LMS was greater in nonatopic asthmatic patients than in atopic asthmatic patients. Asthmatic patients had a higher LMS than nonasthmatic patients ($p < 0.0001$). Asthmatic patients were more likely than nonasthmatic patients to have NPs (57.6% versus 25%; $p = 0.0015$), regardless of atopic status. Mean LMS was higher in NP patients compared with nonpolyp patients ($p < 0.0001$), independent of atopic status. Mean LMS was not affected by sensitivity to any particular allergen, with the exception of cockroach-allergic patients who were more likely to have an LMS of >10 ($p = 0.0236$) and had more severe maxillary sinus involvement ($p = 0.0391$).

CONCLUSION:
These data indicate a strong relationship between CRS severity, as measured by LMS, and chronic airway inflammatory diseases, asthma, and NPs. The association between LMS and atopic status appears weak. The present study suggests that CRS is an inflammatory disease that occurs independently of systemic IgE-mediated pathways.

Relación entre severidad de rinosinusitis crónica, poliposis nasal,

asma y atopia

Se intenta dilucidar la relación entre entidades como asma y atopia en relación con la severidad de la rinosinusitis crónica y la presencia de poliposis nasal, que siguen siendo una interesante área de investigación.

Metodología: se incluyen a 106 pacientes en un estudio multidisciplinar alérgico y clínico rinosinusal, sometidos a estudio radiológico con tomografia computarizada, tests cutáneos *(prick-test)* y que clínicamente tenían rinosinusitis crónica. Se analizaron para determinar la escala de Lund-Mackay, presencia de pólipos nasales, asma y sensibilidad a siete clases de neumoalérgenos.

Resultados: los tests cutáneos fueron positivos en 52 y negativos en 54. A pesar de que no había una relación estadística entre la escala de Lund-Mackay y el estado atópico en todo el grupo, en el subgrupo de asma la media de escala de Lund-Mackay fue superior en el grupo de asmáticos no atópicos con respecto al grupo atópico.

Los pacientes asmáticos tuvieron unos valores de escala Lund-Mackay más altos que los no asmáticos para $p < 0,0001$.

Los asmáticos eran más propensos que los no asmáticos a tener pólipos nasales (57,6 % vs. 25 %, $p < 0,0015$) sin importar el estado atópico.

La media Lund-Mackay fue mayor en los pacientes con pólipos nasales en comparación con los que no tenían pólipos, $p < 0,0001$, independientemente de la atopia, sin verse no obstante afectada por la sensibilidad de ningún alergeno en particular, con excepción de los alérgicos a la cucaracha que presentaban una mayor afectación del seno maxilar.

Conclusiones: los datos indican una fuerte relación entre severidad de la rinosinusitis crónica medida por la escala de Lund-Mackay y la inflamación crónica de vía aérea, asma y poliposis. La asociación entre Lund-Mackay y el estado atópico parece débil. Este estudio sugiere que la rinosinusitis crónica es una enfermedad inflamatoria que ocurre independientemente de las patologías IgE mediadas.

Comentario del autor (Dra. Ramona Soler)

Las patologías comórbidas en la vía aérea están interrelacionadas entre sí tal y como se ha puesto de manifiesto en los distintos consensos que tratan sobre vía aérea única. No obstante, los vínculos de unión entre los mismos en algunos aspectos no están aún claramente definidos por lo que sigue siendo una interesante área de investigación.

En el artículo que se presenta se analiza una serie de 106 pacientes con tomografía computarizada, que confirma una patología sinusal crónica con popos que se estadían según la escala de Lund-Mackay, con presencia de asma y tests cutáneos *(prick)* realizados a siete neumoalérgenos.

Destacar que la presencia de alergia está siendo controvertida, ya que se encuentra mucha variabilidad en los distintos estudios.

En este caso, los tests han resultado positivos en aproximadamente el 48 % de pacientes a pesar de que no se ha relacionado esta positividad con el estadiaje de la poliposis y la presencia de atopia.

El asma y la poliposis, no obstante, sí son una condición muy común, a pesar de que en ocasiones esta es muy leve o incluso clínicamente asintomática. En este caso el estadiaje Lund-Mackay alto coincide con pacientes con asma y esta resulta superior en pacientes que presentan pólipos respecto a los pacientes con sinupatia crónica sin poliposis.

En cualquier caso y aunque la hipótesis del origen alérgico de la sinusitis crónica y la poliposis nasosinusal siempre aparece en los estudios sobre poliposis y asma sin llegar a demostrarse con claridad en ningún caso, en este estudio se define como una enfermedad de tipo inflamatorio, que se produce de una forma totalmente independiente del mecanismo IgE.