



## **PROYECTO RINIMED**

ACTITUD TERAPÉUTICA DEL  
OTORRINOLARINGÓLOGO  
EN EL TRATAMIENTO DE LA  
RINITIS ALÉRGICA (RA).



# Información del proyecto

## 1. PROMOTOR DEL PROYECTO

Growing Brands  
Avda. Cerdanyola 75-77  
08172 Sant Cugat del Vallés (Barcelona)

## 2. TÍTULO DEL PROYECTO

Proyecto RINIMED. Actitud terapéutica del otorrinolaringólogo en el tratamiento de la rinitis alérgica (RA).

## 3. MÉDICOS PARTICIPANTES

Otorrinolaringólogos que atienden pacientes con cuadros de rinitis alérgica y realizan su labor asistencial en España.

## 4. CENTROS EN LOS QUE SE PREVÉ REALIZAR EL PROYECTO

Consultas de todo el territorio nacional que atienden a pacientes con rinitis alérgica.

## 5. ENFERMEDAD VALORADA

Rinitis alérgica.

## 6. NÚMERO APROXIMADO DE PARTICIPANTES

Entre 30 y 40 médicos que atienden al paciente con rinitis alérgica.

## 7. DURACIÓN DEL PROYECTO

La duración del proyecto será de aproximadamente 1 año.

# Introducción

La World Allergy Organization define la rinitis alérgica (RA) como un “trastorno sintomático de la nariz resultante de una reacción inmunológica mediada por IgE tras la exposición a un alérgeno”. Los principales síntomas de la RA son rinorrea, picor nasal, obstrucción y estornudos, que son reversibles de forma espontánea o con tratamiento. Se trata de un importante problema global, con una prevalencia estimada de 10-25% de la población mundial y una incidencia máxima en adolescentes y adultos jóvenes (Sgambatti-SEORL). Habitualmente no se observa antes de los 5 años, mientras que su incidencia se reduce a partir de los 35 años y mejora espontáneamente a partir de la 6ª década de vida (Asher 2016, Bousquet 2020). Es una de las principales causas de consulta en Atención Primaria (Sgambatti-SEORL). A su vez, es más prevalente en áreas urbanas que en rurales (Christensen 2016) y tiene un gran impacto económico debido a la pérdida de productividad laboral o escolar así como en la calidad de vida de las personas afectadas (Sgambatti-SEORL; Ozdoganoglu 2012).

La RA se clasifica, según el grupo de trabajo ARIA (Allergic rhinitis and its Impact on Asthma) en función de:

-Duración de los síntomas: Intermitente (<4 días/semana o < 4 semanas) y Persistente (>4 días /semana o >4 semanas)

-Gravedad de los síntomas y afectación de la calidad de vida: Leve (no interfiere en el sueño, normalidad en actividades diarias deportivas/recreativas/escolares/laborales y sin síntomas molestos) y Moderada-Grave (interfiere en el sueño, en las actividades deportivas/recreativas/escolares/laborales y con síntomas molestos) (Bousquet 2020 ARIA)

La sintomatología clínica del paciente con RA es principalmente con estornudos en salvas, rinorrea (acuosa) y obstrucción nasal alternante o bilateral y puede acompañarse de prurito nasal, alteraciones del olfato, cefaleas y sintomatología ocular (Sgambatti-SEORL).

El tratamiento incluye: 1-medidas preventivas de evitación de los alérgenos y lavados nasales con suero isotónico; 2-tratamiento local con corticosteroides, antihistamínicos, descongestivos, anticolinérgicos, inhibidores de la degranulación y vasoconstrictores; 3-tratamiento sistémico con corticosteroides, antihistamínicos, antileucotrienos (montelekast); 4-Otros tratamientos como inmunoterapia con alérgenos (vacuna), fitofármacos.

# Justificación

Conocer las diferentes terapias farmacológicas y no farmacológicas que utiliza el especialista en ORL para el abordaje de la rinitis alérgica permitirá obtener información sobre el grado de conocimiento de los especialistas sobre estas terapias no convencionales, en especial la fitoterapia, en el tratamiento y prevención de los síntomas. La información recogida permitirá también conocer el grado de utilización de la fitoterapia y de los complementos alimenticios.

## Objetivo

### **El objetivo principal del Proyecto:**

El abordaje de los especialistas en ORL para el tratamiento y prevención de los pacientes con RA.

### **Como objetivos secundarios:**

El grado de conocimiento de las terapias convencionales (farmacológicas) versus las terapias no convencionales.

Conocer el grado de aceptación de los complementos alimenticios ORL y su tolerabilidad.

## Diseño

El estudio consta de 3 partes:

- Encuesta de opinión y práctica dirigida a especialistas en Otorrinolaringología.
  - Registro retrospectivo de los pacientes que hayan utilizado **RINIMUNON®** para el tratamiento de la RA.
  - Registro de indicaciones, instrucciones de uso y recomendaciones a los pacientes sobre la utilización de **RINIMUNON®**.
-

# Cuestionario

Se estructura en tres apartados: (A) Perfil del facultativo, (B) Patología y Procedimientos Diagnósticos, y (C) Tratamiento y Prevención. En las preguntas que procedan, el médico puede marcar más de una respuesta.

- A.** Perfil del facultativo: preguntas para poder clasificar el perfil de los facultativos que respondan a la encuesta.
  - B.** Patología y Procedimientos Diagnósticos: para conocer la incidencia de la patología y el método diagnóstico empleado antes de pautar un tratamiento.
  - C.** Tratamiento y Prevención: para conocer la actitud terapéutica y de prevención frente a la patología, el tipo de tratamiento prescrito, así como las complicaciones que surgen en el tratamiento de la RA. Además, hay varias preguntas que pueden servir para sondear el grado de conocimiento y aceptación de los derivados de plantas y de los complementos alimenticios para el tratamiento sintomatológico de este cuadro óptico.
-

# Metodología

El especialista en Otorrinolaringología rellenará el cuestionario de opinión y práctica clínica. Asimismo, a medida que vaya atendiendo a pacientes a quienes recomiende **RINIMUNON**<sup>®</sup> registrará los datos solicitados en el talonario. Al analizar la recopilación de información transversal, rellenará el registro retrospectivo de pacientes.

- 1. Inscribirse** como participante del proyecto a través de la web <https://proyectosobservacionales.com/rinimed> o del siguiente código QR.
- 2. Rellenar el cuestionario** de opinión y práctica clínica, marcando lo que proceda o indicando el porcentaje en cada una de las opciones propuestas en las respuestas. En el apartado de fichas paciente hay dos clases de registros: Registro retrospectivo: donde se pide que recuerde 5 pacientes a los que en los últimos 6 meses se haya recomendado el uso de **RINIMUNON**<sup>®</sup>, para estudiar cómo fue su tratamiento. Registro de recomendación: a medida que vaya atendiendo nuevos pacientes a quienes recomiende **RINIMUNON**<sup>®</sup> registre los datos solicitados en el cuestionario de pacientes.
- 3. Enviar el cuestionario** una vez cumplimentado al email: [rinimed@proyectosobservacionales.com](mailto:rinimed@proyectosobservacionales.com), para incluir sus resultados y realizar las gestiones asociadas a su participación en el proyecto RINIMED.



## Texto legal

El tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal de todos los sujetos participantes se ajustará a la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los datos personales recogidos en este cuaderno se usarán únicamente con el fin de llevar a cabo la logística del estudio, una vez finalizado se destruirán.



## Bibliografía

1. World Allergy Organization (WAO). Rhinitis: Synopsis. Disponible en <https://www.worldallergy.org/education-and-programs/education/allergic-disease-resource-center/professionals/rhinitis-synopsis> Último acceso enero 2023. 2. L. Sgambatti Celis, M. Jañes Moral, M. Gil Melcón. Rinitis Alérgica. En "Libro virtual de formación en ORL". Cap 54. SEORL. Disponible en <https://seorl.net/PDF/Nariz%20y%20senos%20paranasales/054%20-%20RINITIS%20AL%C3%89RGICA.pdf> Último acceso enero 2023. 3. Asher MI, Montefort S, Björkstén B, Lai CK, Strachan DP, Weiland SK, et al; ISAAC Phase Three Study Group. Worldwide time trends in the prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinoconjunctivitis, and eczema in childhood: ISAAC Phases One and Three repeat multicountry cross-sectional surveys. *Lancet*. 2006 Aug 26;368(9537):733-43. 4. Bousquet J, Anto JM, Bachert C, Baiardini I, Bosnic-Anticevich S, Walter Canonica G, et al. Allergic rhinitis. *Nat Rev Dis Primers*. 2020 Dec 3;6(1):95. 5. Christensen SH, Timm S, Janson C, Benediktsdóttir B, Forsberg B, Holm M, Jogi R, et al. A clear urban-rural gradient of allergic rhinitis in a population-based study in Northern Europe. *Eur Clin Respir J*. 2016 Nov 25;3:33463. 6. Ozdoganoglu T, Songu M, Inancli HM. Quality of life in allergic rhinitis. *Ther Adv Respir Dis*. 2012 Feb;6(1):25-39. 7. Bousquet J, Schünemann HJ, Togias A, Bachert C, Erhola M, Hellings PW, et al; Allergic Rhinitis and Its Impact on Asthma Working Group. Next-generation Allergic Rhinitis and Its Impact on Asthma (ARIA) guidelines for allergic rhinitis based on Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) and real-world evidence. *J Allergy Clin Immunol*. 2020 Jan;145(1):70-80.e3.

---

## A. Perfil del facultativo

**1. Nombre del delegado**

.....

**2. Nombre del médico**

.....

**3. Género**

Femenino     Masculino

**4. Edad**

..... años

**5. Años de ejercicio**

1-5     6-15     16-20     +20

**6. Provincia donde ejerce**

.....

**7. Tipo de centro en el que ejerce de forma principal**  
(marcar solo una)

Público     Privado     Ambos





## B. Patología

1. ¿Cuántos pacientes con rinitis alérgica atiende en su consulta cada mes? (Aproximadamente)

.....

2. ¿Qué porcentaje representan estos pacientes sobre el total de visitas?

<10 %     10-20 %     20-50 %     >50 %

3. ¿Cuál es la proporción entre hombres y mujeres?

Hombres ..... %    Mujeres ..... %

4. En su consulta, ¿Cuál es la proporción (aproximadamente) de pacientes con rinitis alérgica en las siguientes franjas de edad?

Agradecemos indique el % en cada una de las opciones y por favor asegúrese que sume 100.

0-15 años ..... %

16-30 años ..... %

31-60 años ..... %

60-75 años ..... %

> 75 años ..... %

5. ¿Cuál es el tipo de rinitis alérgica más frecuente en su consulta?

a) Según la duración de los síntomas (y porcentaje sobre el total)

Intermitente ..... %

Persistente ..... %

b) Según la gravedad de los síntomas y afectación de la calidad de vida (y porcentaje sobre el total)

Leve ..... %

Moderada-Grave ..... %

## C. Tratamiento y Prevención

1. Antes de acudir a su consulta, ¿habían visitado otros especialistas?

- Sí (Especificar) .....
- No

2. ¿Cuánto tiempo ha estado el paciente con el tratamiento antes de acudir a su consulta?

..... días

3. Al llegar a su consulta, ¿qué porcentaje de pacientes estaban ya en tratamiento para los síntomas de rinitis alérgica?

..... %

4.Cuál es la pauta posológica habitual en caso de utilizarlo como:

Fármaco	Uso Local	Uso Sistémico
Antihistamínicos H1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corticoides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corticoide + antihistamínico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inhibidores de la degranulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descongestionante nasal- Vasoconstrictores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cromona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antileucotrienios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inmunoterapia (Vacuna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complementos alimenticios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. En caso de que el paciente llegue a su consulta sin ser derivado de ningún servicio médico ¿Qué % llega con automedicación?

- 10%    20%    30%    50%    70%    100%

6. ¿Cuál es el tratamiento que Ud. utiliza principalmente en un paciente adulto con rinitis alérgica? (Ordenar de 1-10 donde 1 sea el tratamiento más prescrito y 10 el menos prescrito)

Fármaco	Nivel de prescripción (1-10)
Antihistamínicos H1	.....
Corticoides	.....
Corticoide + antihistamínico	.....
Inhibidores de la degranulación	.....
Descongestionante nasal- Vasoconstrictores	.....
Cromona	.....
Antileucotrienios	.....
Inmunoterapia (Vacuna)	.....
Complementos alimenticios	.....
Otros. Especificar	.....
	.....

**7. ¿Cuál es el tratamiento que Ud. utiliza principalmente en un paciente infantil con rinitis alérgica?** (Ordenar de 1-10 donde 1 sea el tratamiento más prescrito y 10 el menos prescrito)

Fármaco	Nivel de prescripción (1-10)
Antihistamínicos H1	.....
Corticoides	.....
Corticoide + antihistamínico	.....
Inhibidores de la degranulación	.....
Descongestionante nasal- Vasoconstrictores	.....
Cromona	.....
Antileucotrienos	.....
Inmunoterapia (Vacuna)	.....
Complementos alimenticios	.....
Otros. Especificar	.....
.....	.....

**8. Marque todas aquellas las afirmaciones sobre fitoterapia y los complementos alimenticios con las que está de acuerdo:**

- Dispongo de un conocimiento adecuado sobre fitoterapia en ORL
- Necesitaría ampliar mis conocimientos de fitoterapia para poder prescribirla a mis pacientes
- Conozco más de 20 extractos vegetales de uso en ORL
- Me siento cómodo recomendando complementos alimenticios a base de extractos vegetales
- La fitoterapia es una alternativa segura para mis pacientes
- Todavía faltan más estudios que evidencien la efectividad de los extractos vegetales

**9. Cual es su grado de recomendación de prescripción de complementos alimenticios para tratar/reducir la sintomatología asociada a patologías de ORL?**

- Muy frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

**10. Cual es su grado de recomendación de prescripción de complementos alimenticios para tratar/reducir la sintomatología asociada a RA?**

- Muy frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente

**11. Cuales son para usted los motivos de prescribir tratamientos no farmacológicos para tratar o/prevénir la RA?**

- Uso de terapias naturales
- Tratamientos sin efectos secundarios
- Fácil utilización para parte del paciente
- Buenos resultados a sintomatologías leves
- Me permite reducir el uso/dosis de terapias farmacológicas
- Lo recomiendo como efecto placebo para reducir la ansiedad del paciente
- Lo recomiendo como prevención de aparición de síntomas

**12. Por favor indique en que situaciones prescribe el uso de tratamientos no farmacológicos:**

- Para alivio de los primeros síntomas, como primera opción
- Para el alivio de los primeros síntomas, combinado con un fármaco de elección
- Solo, como tratamiento preventivo
- Como tratamiento preventivo, combinado con otras terapias farmacológicas
- Como tratamiento preventivo junto con recomendaciones de buenos hábitos
- Otros (Indicar)

.....

**13. Cuales de los siguientes tratamientos no farmacológicos son los que más prescribe habitualmente para el tratamiento de la RA. (Ordenar del 1 al 6 siendo 1 el menos utilizados y el 6 el más utilizado)**

- Acupuntura .....
  - Masajes de fisioterapia .....
  - Infusiones .....
  - Baños de vapor .....
  - Fitoterapia .....
  - Otros. Especificar: .....
- .....

**14. Cuál es la pauta habitual que Ud. utiliza cuando prescribe sin combinar para:**

	Complemento	Posología
Alivio de los síntomas	.....	.....
Tratamientos preventivos	.....	.....
Otros (especificar)	.....	.....

.....

**15. Marque las 3 combinaciones que más prescribe cuando recomienda tratamientos de complementos alimenticios combinados con fármacos:**

- Antihistamínicos H1/Complemento alimenticio
- Corticoides/Complemento alimenticio
- Corticoide + antihistamínico/Complemento alimenticio
- Inhibidores de la degranulación/Complemento alimenticio
- Descongestionante nasal- Vasoconstrictores/Complemento alimenticio
- Cromona/Complemento alimenticio
- Antileucotrienos /Complemento alimenticio
- Inmunoterapia (Vacuna) /Complemento alimenticio

**16. ¿Cuál es el motivo principal para prescribir un complemento alimenticio combinado con un fármaco de prescripción?**

- Para potenciar el efecto del fármaco de prescripción
  - Para reducir la dosis/tiempo de tto del fármaco (y los posibles E2 derivados)
  - Para alivio rápido de los síntomas
  - Como tratamiento preventivo
  - Otros (especificar)
- .....

## Cuestionario retrospectivo sobre RINIMUNON®

Paciente 1

Por favor, recuerde 3 pacientes a los que haya recomendado RINIMUNON® y responda a las siguientes cuestiones sobre las características del paciente y del tratamiento.

Edad	.....
Procedencia del paciente	<input type="checkbox"/> 1ª Visita ORL <input type="checkbox"/> Revisión ORL <input type="checkbox"/> Derivado Atención Primaria <input type="checkbox"/> Derivado Pediatría <input type="checkbox"/> Derivado de OF
Motivo de la recomendación	<input type="checkbox"/> Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica <input type="checkbox"/> Como complemento al tratamiento prescrito (especificar): ..... <input type="checkbox"/> Como tratamiento preventivo
Duración del tratamiento recomendado	<input type="checkbox"/> Días/Semanas (especificar): .....
Mejoría síntomas	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Tiempo hasta la mejoría apreciable de los síntomas	Días (especificar número): .....
Satisfacción del paciente con el tratamiento	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Satisfacción del médico/especialista con el tratamiento	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Abandono precoz del tratamiento	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Motivo de abandono	<input type="checkbox"/> Falta de eficacia <input type="checkbox"/> Dificultad para mantener la pauta <input type="checkbox"/> Baja tolerabilidad <input type="checkbox"/> Otros (especificar): .....
Acción tomada tras el abandono	<input type="checkbox"/> Cambio a otro producto, especifique cuál ..... <input type="checkbox"/> Abandono de la terapia <input type="checkbox"/> Otros (especificar en las líneas inferiores): .....

## Cuestionario retrospectivo sobre RINIMUNON®

## Paciente 2

Por favor, recuerde 3 pacientes a los que haya recomendado RINIMUNON® y responda a las siguientes cuestiones sobre las características del paciente y del tratamiento.

Edad	.....
Procedencia del paciente	<input type="checkbox"/> 1ª Visita ORL <input type="checkbox"/> Revisión ORL <input type="checkbox"/> Derivado Atención Primaria <input type="checkbox"/> Derivado Pediatría <input type="checkbox"/> Derivado de OF
Motivo de la recomendación	<input type="checkbox"/> Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica <input type="checkbox"/> Como complemento al tratamiento prescrito (especificar): ..... <input type="checkbox"/> Como tratamiento preventivo
Duración del tratamiento recomendado	<input type="checkbox"/> Días/Semanas (especificar): .....
Mejoría síntomas	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Tiempo hasta la mejoría apreciable de los síntomas	Días (especificar número): .....
Satisfacción del paciente con el tratamiento	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Satisfacción del médico/especialista con el tratamiento	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Abandono precoz del tratamiento	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Motivo de abandono	<input type="checkbox"/> Falta de eficacia <input type="checkbox"/> Dificultad para mantener la pauta <input type="checkbox"/> Baja tolerabilidad <input type="checkbox"/> Otros (especificar): .....
Acción tomada tras el abandono	<input type="checkbox"/> Cambio a otro producto, especifique cuál ..... <input type="checkbox"/> Abandono de la terapia <input type="checkbox"/> Otros (especificar en las líneas inferiores): .....

## Cuestionario retrospectivo sobre RINIMUNON®

## Paciente 3

Por favor, recuerde 3 pacientes a los que haya recomendado RINIMUNON® y responda a las siguientes cuestiones sobre las características del paciente y del tratamiento.

Edad	.....
Procedencia del paciente	<input type="checkbox"/> 1ª Visita ORL <input type="checkbox"/> Revisión ORL <input type="checkbox"/> Derivado Atención Primaria <input type="checkbox"/> Derivado Pediatría <input type="checkbox"/> Derivado de OF
Motivo de la recomendación	<input type="checkbox"/> Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica <input type="checkbox"/> Como complemento al tratamiento prescrito (especificar): ..... <input type="checkbox"/> Como tratamiento preventivo
Duración del tratamiento recomendado	<input type="checkbox"/> Días/Semanas (especificar): .....
Mejoría síntomas	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Tiempo hasta la mejoría apreciable de los síntomas	Días (especificar número): .....
Satisfacción del paciente con el tratamiento	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Satisfacción del médico/especialista con el tratamiento	0=Poco 1=Regular 2=Bastante 3=Mucho .....
Abandono precoz del tratamiento	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Motivo de abandono	<input type="checkbox"/> Falta de eficacia <input type="checkbox"/> Dificultad para mantener la pauta <input type="checkbox"/> Baja tolerabilidad <input type="checkbox"/> Otros (especificar): .....
Acción tomada tras el abandono	<input type="checkbox"/> Cambio a otro producto, especifique cuál ..... <input type="checkbox"/> Abandono de la terapia <input type="checkbox"/> Otros (especificar en las líneas inferiores): .....



# FICHAS RECOMENDACIÓN PACIENTE



## Ficha de recomendación y seguimiento

### Paciente 1

Edad: ..... años

### Procedencia del paciente:

- AP  
 1ª visita  
 Revisión  
 Otros

.....

### Momento de la recomendación:

- Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica  
 Como complemento al tratamiento prescrito (especificar)

.....

- Como tratamiento preventivo

### Duración del tratamiento recomendado:

..... Días

### Producto recomendado:

RINIMUNON®



### Posología:

- 1 cápsula al día  
 Otras: .....

### Otras observaciones:

### Firma

.....

*Los complementos alimenticios no deben sustituir una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. No superar la dosis diaria recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños más pequeños.*

## Recomendaciones para evitar/retrasar los episodios de rinitis alérgica<sup>1,2</sup>

- Evitar contacto con los desencadenantes de la rinitis alérgica
- Evitar sprays, perfumes y/u olores fuertes
- Realizar lavados nasales frecuentes con suero fisiológico
- Evitar el tabaco y/o los lugares con humo
- Evitar ambientes cerrados o poco ventilados
- Mantener ambientes húmedos
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- No se automedique. Consulte con su médico sobre la medicación que le puede ser de más utilidad.

---

1. Recomendaciones de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC). Disponible en [https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos\\_sefac/documentos/SEF\\_FR\\_Rinitis\\_V.pdf](https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/SEF_FR_Rinitis_V.pdf) Último acceso enero 23

2. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC). Medidas de evitación/cese de exposición. En Tratamiento de la Rinitis Alérgica. Disponible en [https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas](https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas.). Último acceso enero 23

## Ficha de recomendación y seguimiento

### Paciente 2

Edad: ..... años

### Procedencia del paciente:

- AP
- 1ª visita
- Revisión
- Otros

.....

### Momento de la recomendación:

- Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica
- Como complemento al tratamiento prescrito (especificar)

.....

- Como tratamiento preventivo

### Duración del tratamiento recomendado:

..... Días

### Producto recomendado:

RINIMUNON®



### Posología:

- 1 cápsula al día
- Otras: .....

### Otras observaciones:

### Firma

.....

*Los complementos alimenticios no deben sustituir una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. No superar la dosis diaria recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños más pequeños.*

## Recomendaciones para evitar/retrasar los episodios de rinitis alérgica<sup>1,2</sup>

- Evitar contacto con los desencadenantes de la rinitis alérgica
- Evitar sprays, perfumes y/u olores fuertes
- Realizar lavados nasales frecuentes con suero fisiológico
- Evitar el tabaco y/o los lugares con humo
- Evitar ambientes cerrados o poco ventilados
- Mantener ambientes húmedos
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- No se automedique. Consulte con su médico sobre la medicación que le puede ser de más utilidad.

---

1. Recomendaciones de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC). Disponible en [https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos\\_sefac/documentos/SEF\\_FR\\_Rinitis\\_V.pdf](https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/SEF_FR_Rinitis_V.pdf) Último acceso enero 23

2. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC). Medidas de evitación/cese de exposición. En Tratamiento de la Rinitis Alérgica. Disponible en [https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas](https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas.). Último acceso enero 23

## Ficha de recomendación y seguimiento

### Paciente 3

Edad: ..... años

### Procedencia del paciente:

- AP
- 1ª visita
- Revisión
- Otros

.....

### Momento de la recomendación:

- Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica
- Como complemento al tratamiento prescrito (especificar)

.....

- Como tratamiento preventivo

### Duración del tratamiento recomendado:

..... Días

### Producto recomendado:

RINIMUNON®



### Posología:

1 cápsula al día

Otras: .....

### Otras observaciones:

### Firma

.....

*Los complementos alimenticios no deben sustituir una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. No superar la dosis diaria recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños más pequeños.*

## Recomendaciones para evitar/retrasar los episodios de rinitis alérgica<sup>1,2</sup>

- Evitar contacto con los desencadenantes de la rinitis alérgica
- Evitar sprays, perfumes y/u olores fuertes
- Realizar lavados nasales frecuentes con suero fisiológico
- Evitar el tabaco y/o los lugares con humo
- Evitar ambientes cerrados o poco ventilados
- Mantener ambientes húmedos
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- No se automedique. Consulte con su médico sobre la medicación que le puede ser de más utilidad.

---

1. Recomendaciones de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC). Disponible en [https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos\\_sefac/documentos/SEF\\_FR\\_Rinitis\\_V.pdf](https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/SEF_FR_Rinitis_V.pdf) Último acceso enero 23

2. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC). Medidas de evitación/cese de exposición. En Tratamiento de la Rinitis Alérgica. Disponible en [https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas](https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas.). Último acceso enero 23

## Ficha de recomendación y seguimiento

### Paciente 4

Edad: ..... años

### Procedencia del paciente:

- AP  
 1ª visita  
 Revisión  
 Otros

.....

### Momento de la recomendación:

- Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica  
 Como complemento al tratamiento prescrito (especificar)

.....

- Como tratamiento preventivo

### Duración del tratamiento recomendado:

..... Días

### Producto recomendado:

RINIMUNON®



### Posología:

1 cápsula al día

Otras: .....

.....

### Otras observaciones:

### Firma

.....

*Los complementos alimenticios no deben sustituir una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. No superar la dosis diaria recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños más pequeños.*

## Recomendaciones para evitar/retrasar los episodios de rinitis alérgica<sup>1,2</sup>

- Evitar contacto con los desencadenantes de la rinitis alérgica
- Evitar sprays, perfumes y/u olores fuertes
- Realizar lavados nasales frecuentes con suero fisiológico
- Evitar el tabaco y/o los lugares con humo
- Evitar ambientes cerrados o poco ventilados
- Mantener ambientes húmedos
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- No se automedique. Consulte con su médico sobre la medicación que le puede ser de más utilidad.

---

1. Recomendaciones de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC). Disponible en [https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos\\_sefac/documentos/SEF\\_FR\\_Rinitis\\_V.pdf](https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/SEF_FR_Rinitis_V.pdf) Último acceso enero 23

2. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC). Medidas de evitación/cese de exposición. En Tratamiento de la Rinitis Alérgica. Disponible en [https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas](https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas.). Último acceso enero 23



## Ficha de recomendación y seguimiento

### Paciente 5

Edad: ..... años

### Procedencia del paciente:

- AP  
 1ª visita  
 Revisión  
 Otros

.....

### Momento de la recomendación:

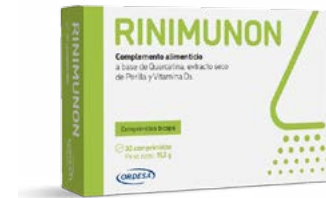
- Tratamiento único de los síntomas de la rinitis alérgica  
 Como complemento al tratamiento prescrito (especificar)  
.....  
 Como tratamiento preventivo

### Duración del tratamiento recomendado:

..... Días

### Producto recomendado:

RINIMUNON®



### Posología:

- 1 cápsula al día  
 Otras: .....

### Otras observaciones:

### Firma

.....

*Los complementos alimenticios no deben sustituir una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. No superar la dosis diaria recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños más pequeños.*

## Recomendaciones para evitar/retrasar los episodios de rinitis alérgica<sup>1,2</sup>

- Evitar contacto con los desencadenantes de la rinitis alérgica
- Evitar sprays, perfumes y/u olores fuertes
- Realizar lavados nasales frecuentes con suero fisiológico
- Evitar el tabaco y/o los lugares con humo
- Evitar ambientes cerrados o poco ventilados
- Mantener ambientes húmedos
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- No se automedique. Consulte con su médico sobre la medicación que le puede ser de más utilidad.

---

1. Recomendaciones de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC). Disponible en [https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos\\_sefac/documentos/SEF\\_FR\\_Rinitis\\_V.pdf](https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/SEF_FR_Rinitis_V.pdf) Último acceso enero 23

2. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC). Medidas de evitación/cese de exposición. En Tratamiento de la Rinitis Alérgica. Disponible en [https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas](https://seorl.net/tratamiento-rinitis-alergica/#:~:text=Se%20recomiendan%20medidas%20de%20evitaci%C3%B3n,para%20intentar%20minimizar%20los%20s%C3%ADntomas.). Último acceso enero 23



[www.ordesalab.com](http://www.ordesalab.com)  
[ordesawebprofesionales@ordesalab.com](mailto:ordesawebprofesionales@ordesalab.com)  
[www.complementosorl.com](http://www.complementosorl.com)