

¿Qué es la enfermedad respiratoria exacerbada por la aspirina (EREA)?

La enfermedad respiratoria exacerbada por la aspirina (EREA) es una afección crónica de largo plazo. Se diagnostica sobre todo en adultos. La EREA también se conoce como tríada de Samter porque está compuesta por las 3 siguientes afecciones:

- Asma
- Enfermedad en los senos paranasales con crecimientos (pólipos nasales) por todo el revestimiento de la nariz o de los senos paranasales. Estos pólipos no son cancerosos (benignos). Pero tienden a volver a crecer si se extirpan.
- Sensibilidad elevada a la aspirina, al ibuprofeno y a otros medicamentos antinflamatorios no esteroideos (AINE) que obstruyen (inhiben) una enzima llamada COX-1 (ciclooxygenasa-1). Cuando alguien que tiene EREA toma estos medicamentos, puede tener reacciones en los conductos respiratorios superiores e inferiores. Esto puede causar problemas respiratorios.

Causas de la EREA

Los especialistas no conocen las causas de la EREA. No hay un factor desencadenante claro relacionado con la causa de esta afección crónica. La EREA puede surgir de repente en adultos de entre 20 y 50 años. Se ha demostrado, sin embargo, que la tríada de Samter puede aparecer a una edad más temprana, incluso en la infancia. A menudo se la relaciona con lo siguiente:

- Asma (grave)
- Función pulmonar baja
- Mayor necesidad de atención de emergencia debido al asma y la función pulmonar baja

Síntomas de la EREA

Entre los síntomas comunes de la EREA se encuentran los siguientes:

- Infecciones crónicas de los senos paranasales
- Pérdida del sentido del olfato
- Nariz tapada (congestión nasal)
- Pólipos nasales que vuelven a aparecer (recurrentes)

Si tiene EREA y toma aspirina u otro AINE, a menudo puede tener síntomas como los siguientes:

- Obstrucción o congestión nasal
- Dolor de cabeza o de los senos paranasales

- Lagrimeo y enrojecimiento de los ojos
- Estornudos
- Opresión en el pecho
- Sibilancias
- Tos
- Falta de aire

Los síntomas adicionales pueden incluir lo siguiente:

- Manchas en la piel enrojecidas y calientes
- Sarpullido
- Dolor en la parte superior del abdomen
- Distensión abdominal, gases o cólicos estomacales
- Dolor debajo de las costillas
- Vómitos

Alrededor de 3 de cada 4 personas que tienen EREA también tienen síntomas respiratorios leves o moderados después de beber alcohol. Esto puede pasar después de tomar menos de 1 vaso de una bebida alcohólica.

Diagnóstico de la EREA

No hay una prueba única que de por sí permita diagnosticar la EREA. Pero si tiene asma, pólipos nasales y una reacción respiratoria después de tomar ciertos AINE, entonces puede que se le diagnostique EREA. Las personas que tienen EREA también tienen cantidades elevadas de un tipo de células inmunitarias (eosinófilos) en los pólipos nasales. Es posible que también tengan niveles altos de eosinófilos en la sangre.

Para confirmar si su reacción se debe a la aspirina o a otro AINE inhibidor de la COX-1, puede que necesite hacerse una prueba de provocación con aspirina. Bajo la observación de un proveedor de atención médica, le administrarán lentamente dosis cada vez mayores de aspirina. Se observará si tiene problemas para respirar o alguna reacción al medicamento.

Tratamiento para la EREA

No hay cura para la EREA. Pero se puede controlar con lo siguiente:

Evite los desencadenantes

Si aún no se ha insensibilizado a la aspirina, es fundamental que evite tanto la aspirina como todas las clases de AINE. Esto lo ayudará a prevenir las reacciones. Sin embargo, podría seguir teniendo los síntomas comunes de la EREA. Esto es porque quizás sea más propenso a tener alergias u otros problemas respiratorios.

Desensibilización a la aspirina

Bajo la observación de un proveedor de atención médica, le dan dosis cada vez mayores de aspirina hasta que manifiesta síntomas. Seguirá con esa dosis de aspirina a diario hasta que no tenga una reacción. Luego se repite con una dosis levemente mayor. Esto es para que pueda tomar aspirina de manera segura. Algunas personas con EREA descubren que el tratamiento diario con aspirina a largo plazo los ayuda a reducir los pólipos nasales. También puede reducir la necesidad de usar esteroides. Hable con el proveedor.

Cirugía

Podría necesitar cirugía para extraer los pólipos nasales. Pero a menudo vuelven a salir después de la cirugía.

Medicamentos para el asma

Estos medicamentos son fundamentales para tratar la EREA. Hay distintos tipos de medicamentos para el asma. Es posible que necesite usar más de uno. Hable con el proveedor de atención médica para asegurarse de que sepa cómo usar de manera correcta todos los medicamentos. Elabore un plan de acción para controlar el asma junto con el proveedor. Actualícelo cada año o cuando visite al proveedor. Los medicamentos que se usan para tratar la EREA incluyen lo siguiente:

- **Medicamentos de alivio rápido (rescate).** Estos medicamentos son de rápida acción. Le dan alivio rápido cuando empiezan los síntomas. Relajan y abren las vías respiratorias. Tome estos medicamentos solo cuando sea necesario. Llévelos a todas partes.
- **Medicamentos de control (mantenimiento) de largo plazo.** Estos medicamentos relajan los músculos alrededor de las vías respiratorias. Suelen tomarse en un horario determinado. No se salte ninguna dosis, a menos que el proveedor de atención médica se lo indique. A menudo se combinan con un medicamento corticosteroide inhalado.
- **Corticoesteroides inhalados.** Estos medicamentos reducen la inflamación y la hinchazón de las vías respiratorias. A menudo es necesario usarlos para tratar los síntomas más graves. Permiten destapar las vías respiratorias. Al inhalarlos, llegan directamente a los conductos bronquiales de los pulmones.

Otros medicamentos

El proveedor de atención médica también podría recomendar que use estos medicamentos:

- Aerosoles nasales de esteroides o enjuagues de los senos paranasales con esteroides para reducir los síntomas en la nariz
- Inyecciones de esteroides en los pólipos nasales para reducirlos o extraerlos
- Esteroides por vía oral (píldoras orales) si los síntomas son lo suficientemente graves

Cuando tiene EREA

Puede que siga teniendo síntomas de la EREA aun cuando deja de tomar aspirina u otro AINE inhibidor de la COX-1. Esto es porque quizás sea más propenso a tener alergias u otros problemas respiratorios, incluso sin tomar estos AINE. Pero, aun así, no debe usar ningún tipo de AINE. Estos pueden empeorar el problema de salud subyacente. El

paracetamol no es un AINE. Pero hable siempre con el proveedor de atención médica antes de tomarlo, incluso si la dosis es baja.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato ante cualquiera de los siguientes signos o síntomas:

- Se siente mareado, muy débil o que se desmaya
- Tos persistente
- Pulso o ritmo cardíaco acelerados
- Dificultad para hacer las actividades normales
- Sibilancias al respirar cuando inhala o exhala, sobre todo si es diferente a su patrón habitual de respiración
- Sibilancias al respirar u opresión en el pecho que empeora incluso después de tomar los medicamentos

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 de inmediato si ocurre algo de lo siguiente:

- Dificultad para caminar o hablar
- Las uñas o los labios se ponen azules o grises
- Dificultad para respirar
- Las fosas nasales se ensanchan cuando respira
- Cada vez que respira, le tira el pecho, las costillas o el cuello
- Hace 30 o más respiraciones por minuto