



## Sociedad Gallega de Alergia e Inmunología Clínica

### NOTA DE PRENSA

#### Junta Directiva

##### Presidencia

Dra. C. Pérez Carral

##### Vicepresidencia

Dra. C. Marcos Bravo

##### Secretaría

Dra. A. Meijide Calderón

##### Tesorería

Dra. G.M. García  
Álvarez-Eire

##### Vocales

Dra. C. Mogío  
Dra. P. Méndez Brea  
Dr. R. Núñez Orjales  
Dr. L.A. González Guzmán

Santiago de Compostela, 15 de abril de 2020

La Sociedad Gallega de Alergia e Inmunología Clínica hace un llamamiento a la calma en los pacientes alérgicos e indica las diferencias a considerar entre alergia y COVID-19.

En este momento estamos viendo que los pacientes alérgicos al polen están comenzando a tener síntomas de rinitis, conjuntivitis y asma. Para distinguir estos síntomas de los del COVID-19, cabe destacar que en la alergia predomina el picor nasal y ocular, los estornudos y la rinorrea acuosa (moco transparente), mientras que en el COVID-19 no se describe el picor o los estornudos, ni la sintomatología ocular típica de la alergia primaveral.

Con respecto al asma, se reitera que los pacientes alérgicos deben cumplir su tratamiento de manera adecuada y así evitar asistencias a Urgencias innecesarias; pero en caso de empeoramiento franco y/o fiebre asociada, deben llamar a los números disponibles para descartar COVID-19.

La tos es uno de los síntomas comunes que pueden ocurrir tanto en el asma alérgica como en COVID-19 y para distinguir ambas entidades debemos observar el resto de la sintomatología que la acompaña. De este modo, en la alergia la tos generalmente se acompaña de síntomas nasales típicos como picazón, estornudos y rinorrea, que es acuosa, además los pacientes alérgicos responden adecuadamente a los antihistamínicos. Mientras tanto, en COVID-19 no hay picazón, estornudos ni síntomas oculares y difícilmente se puede controlar con antihistamínicos.

En general, no hay datos de que los pacientes alérgicos tengan un mayor riesgo de contraer COVID-19; pero insistimos en el deber de cumplimentar el tratamiento de manera adecuada para evitar complicaciones en caso de infección. Es más probable que el pulmón del asmático se inflame durante las infecciones virales, por lo que la recomendación es tomar precauciones extremas para evitar contraer COVID-19 y hacer el tratamiento de manera pautada para evitar posibles crisis o empeoramiento en caso de infección.



## Sociedad Gallega de Alergia e Inmunología Clínica

Las diferencias más notables entre alergia y COVID19 se presentan en la siguiente tabla:

<b>Junta Directiva</b>
<b>Presidencia</b> Dra. C. Pérez Carral
<b>Vicepresidencia</b> Dra. C. Marcos Bravo
<b>Secretaría</b> Dra. A. Meijide Calderón
<b>Tesorería</b> Dra. G.M. García Álvarez-Eire
<b>Vocales</b> Dra. C. Mogío Dra. P. Méndez Brea Dr. R. Núñez Orjales Dr. L.A. González Guzmán

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ALÉRGICAS	COVID-19
No fiebre	Fiebre
Sensación de falta de aire que mejora con los inhaladores habituales	Sensación de falta de aire permanente que no mejora con los inhaladores habituales
Picor nasal, ótico, palatino y ocular	No hay picor
Estornudos, rinorrea acuosa	No estornudos. Rinorrea mucosa o purulenta
Lagrimo, hiperemia conjuntival (ojo rojo)	No síntomas oculares
No hay dolor muscular, ni diarrea	Malestar general, diarrea, dolor muscular

Desde SGAIC queremos tranquilizar a nuestros pacientes, insistiendo en el cumplimiento terapéutico para controlar los síntomas de la alergia al polen al comienzo de la primavera y para evitar la confusión con los síntomas que se comparten con COVID-19.

En caso de duda ante inicio de sintomatología, es importante que el paciente se comunique con su médico o alergólogo responsable para un adecuado manejo y ajuste del tratamiento.