

FAQ (Preguntas frecuentes) CILIACELL NASAL SPRAY

**ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
IMPORTANTE QUE DEBE SABER ANTES
DE UTILIZAR EL SPRAY NASAL CILIACELL**

La información contenida en este documento, responde a las preguntas más frecuentes de los usuarios de Ciliacell spray nasal.

Para toda información sobre el spray nasal Ciliacell no contenida en este documento, puede contactar con Nevia Biotech SA a través de las vías de comunicación que se indican a continuación:

- Por correo electrónico a la siguiente dirección de correo electrónico:
customer@neviabiotech.it
- Por Red Social Facebook e Instagram [IG: @nevia_biotech](#) [Fb: neviabiotech](#)
- A través de nuestra página web: [Contacto](#)

INDICE

- 1) ¿Qué debo saber antes de usar Ciliacell?
- 2) ¿Por qué Ciliacell es el producto más adecuado para tratar la sinusitis?
- 3) ¿Cuándo está indicado el uso de Ciliacell?
- 4) ¿Cuándo administrar Ciliacell durante el día?
- 5) ¿Cuál es la forma más correcta de utilizar Ciliacell?
- 6) ¿Qué debo esperar después de administrar Ciliacell?
- 7) Durante el tratamiento con Ciliacell tengo tos: ¿es normal?
- 8) No siento ningún efecto inmediatamente después de la administración de Ciliacell: ¿por qué?
- 9) Inmediatamente después de la administración de Ciliacell, estornudo con frecuencia: ¿es normal? ¿Cuándo debería preocuparme?
- 10) Unas horas después de la administración de Ciliacell siento sequedad en los labios, asociada o no a deshidratación general: ¿es esto normal? ¿Por qué pasó esto?
- 11) Después de la primera administración de Ciliacell, ¿después de cuánto tiempo debo esperar sentir su efecto?
- 12) Dentro de las primeras 12 horas después de la administración de Ciliacell tengo un poco de fiebre: ¿es normal?
- 13) Después de la administración de Ciliacell, siento una intensificación de los síntomas, en particular dolor craneofacial y evacuación del moco pus de la nariz o siento que baja por la garganta: ¿es normal? ¿Debo dejar de tomar Ciliacell?
- 14) Después de la administración de Ciliacell, durante la noche cuando me acuesto en la cama, siento que baja mucosidad por la garganta: ¿qué puedo hacer?
- 15) Han pasado más de tres días desde que comencé a tomar Ciliacell, pero no siento ningún efecto tangible, aparte de una fuerte rinitis acuosa asociada a estornudos y ardor: ¿debo suspender el tratamiento?
- 16) Durante el tratamiento con Ciliacell experimento constantes dolores de cabeza: ¿debo suspender la administración del producto?
- 17) Durante el tratamiento con Ciliacell me siento agotado, casi como influenciado, ¿es esto normal?
- 18) ¿Puedo administrar una dosis de Ciliacell superior a la indicada en el prospecto del producto?
- 19) ¿Cómo entiendo que Ciliacell está realizando efectivamente su acción?
- 20) Mi hijo tiene 10 años: ¿la dosis de Ciliacell es la misma que para los adultos?
- 21) ¿Cuánto tiempo debo administrar Ciliacell?
- 22) Después del primer ciclo de tratamiento, ¿cuánto tiempo puedo volver a utilizar Ciliacell?
- 23) Después de tomar Ciliacell, todavía tengo una secreción mucosa clara de la nariz: ¿es esto normal? ¿Se secará la mucosidad?
- 24) ¿Se recomienda utilizar otros productos en combinación con Ciliacell para tratar mi sinusitis de manera más efectiva?
- 25) ¿Puedo realizarme lavados nasales antes o después de la administración de Ciliacell?
- 26) Tengo poliposis nasal, ¿puede ser útil Ciliacell?
- 27) Me han diagnosticado rinitis mediada por células no alérgica (NARES, NARNE, NARMA, NARESMA): ¿puedo usar Ciliacell para tratar estas rinitis?
- 28) Tengo dolor de oído: ¿puedo usar Ciliacell para calmar el dolor?

1) ¿QUÉ DEBO SABER ANTES DE USAR CILIACELL?

a. Ciliacell is a product that acts on the three clinical-pathological characterizations of sinusitis (nose-sinusal mucosa oedema, reduction or blockage of ciliary mobility and motility, accumulation of mucus-pus in the nose-sinusal district and in the auditory tubes), the true causes of typical symptoms of sinusitis:

- i. Secreción de moco amarillo, verdoso o blanco de la nariz o la garganta.
- ii. Dolor craneofacial (dolor facial) en correspondencia con uno o más senos paranasales
- iii. Anosmia (sensación de no oler)
- iv. Hemorragia nasal
- v. Obstrucción y/u opresión nasal
- vi. Exhalación de malos olores por la nariz.
- vii. Sensación de oídos tapados
- viii. Trastornos del sueño
- ix. Malestar general

b. Los ingredientes activos del aerosol nasal Ciliacell son cuatro biomoléculas extraídas de la planta Ecballium Elaterium, a saber: Cucurbitacinas B-D-I-E.

c. La acción terapéutica de Ciliacell y su mecanismo de acción no es comparable a ninguno de los medicamentos, dispositivos médicos o productos naturales utilizados para tratar la sinusitis. Ciliacell se diferencia de cualquier otro producto farmacéutico utilizado para tratar la sinusitis porque ejerce su acción no sólo en la nariz, sino en todo el epitelio respiratorio; por lo tanto, también en los ostia (canales que conectan la nariz con los senos paranasales) y en los senos paranasales, que representan las partes anatómicas reales del sistema respiratorio afectadas por la sinusitis:

- i. Ciliacell NO es una solución salina isotónica
- ii. ¡Ciliacell NO es una solución salina hipertónica
- iii. Ciliacell NO es un agua sulfurosa
- iv. Ciliacell NO es un lavado nasal
- v. Ciliacell NO es agua de mar
- vi. Ciliacell NO es un fármaco descongestionante vasoconstrictor
- vii. Ciliacell NO es un antibiótico
- viii. Ciliacell NO es un medicamento corticosteroide
- ix. Ciliacell NO es una solución de ácido hialurónico
- x. Ciliacell NO es un medicamento ni un dispositivo médico mucolítico.
- xi. Ciliacell NO es un fármaco ni producto natural con actividad antiinflamatoria.

Ciliacell ejerce una acción hidragoga (eliminación de agua de un tejido del organismo) sobre toda la mucosa respiratoria nariz-sinusal, es decir: desde la nariz hasta los senos paranasales, mediante la producción de una alteración electrolítica y osmótica en la superficie del epitelio de misma mucosa, al que sigue un proceso fisiológico de expulsión de las secreciones purulentas mucosas presentes en la zona de los senos nasales y en las trompas auditivas, el restablecimiento de la movilidad y la motilidad ciliar, la reducción del edema de la mucosa de los senos paranasales.

1)¿QUÉ DEBO SABER ANTES DE USAR CILIACELL?

d. Ciliacell genera un efecto invisible esencial en el tratamiento de la sinusitis, es decir, la restauración del aclaramiento mucociliar en todo el epitelio respiratorio (reactivación de la movilidad y motilidad ciliar): inflamaciones frecuentes y repetidas de la mucosa respiratoria en el tiempo, así como la presencia de moco denso y pegajoso, genera, de hecho, la reducción o bloqueo de la movilidad y motilidad ciliar, lo que impide, o al menos dificulta, la evacuación del mismo moco-pus de la nariz o la garganta, con la consiguiente posible propagación de la infección.

e. La acción de Ciliacell es muy energética, por lo que su efecto es claramente visible y puede provocar una intensificación de los síntomas durante unos días después de su administración, especialmente si la sinusitis se ha vuelto crónica y se encuentra en fase aguda. Los síntomas que pueden resaltarse y/o intensificarse son los siguientes: sensación de obstrucción y opresión nasal; dolor en correspondencia de los senos paranasales afectados; dolor alrededor de los ojos y lagrimeo; dolor de oído; Rinorrea profusa con o sin estornudos.

f. Inmediatamente después de la administración de Ciliacell puede sentir una ligera sensación de ardor en la mucosa nasal, es decir, en la zona de la nariz que entra en contacto con el producto. En algunos casos la intensidad del ardor puede ser más acentuada, esto depende de la presencia de lesiones de la mucosa nasal originadas por inflamaciones frecuentes y repetidas de la misma mucosa. En cualquier caso, la sensación de ardor debería desaparecer al cabo de unos segundos, en algunos casos al cabo de unos minutos.

g. El efecto de Ciliacell es siempre visible, incluso en ausencia de sinusitis: se manifiesta en forma de evacuación por la nariz o la garganta de una mucosidad de color amarillo verdoso, blanco o incluso transparente. La evacuación de mocos transparentes pone de relieve la fuga de líquidos contenidos en la mucosa nasal-sinusal responsable del edema (congestión de la mucosa respiratoria); este efecto destaca la acción descongestionante de Ciliacell necesaria para restablecer la permeabilidad de las vías de drenaje de la mucosidad y la entrada de oxígeno en los senos paranasales. En muchos casos, antes de evacuar la mucosidad-pus de color amarillo verdoso o blanco presente en los senos paranasales y/o las trompas auditivas, durante unos días sólo se evacuará la mucosidad transparente, esto es normal, de hecho, necesario.

h. Cuando comienza a evacuarse moco-pus de color amarillo verdoso o blanco por la nariz o la garganta, se puede experimentar irritación y ardor en la faringe, laringe, nariz o incluso el paladar. Esta irritación se debe a la presencia de bacterias, hongos y virus en la mucosidad evacuada, pero sobre todo de sustancias proinflamatorias e irritantes producidas por algunas células presentes en la mucosa respiratoria como los mastocitos y los eosinófilos. Estas sustancias se acumulan en los senos paranasales durante procesos inflamatorios e infecciosos continuos y repetidos tras la aparición de una sinusitis crónica, pero también cuando hay una rinopatía alérgica o una rinopatía celular no alérgica.

1) ¿QUÉ DEBO SABER ANTES DE USAR CILIACELL?

Para calmar el efecto de irritación debido a la evacuación de sustancias irritantes contenidas en el moco-pus (ardor y estornudos), puede ser conveniente realizar lavados nasales con el fin de eliminar más rápidamente las mismas sustancias irritantes. En este caso, los lavados nasales deben realizarse al menos tres horas después de la administración de Ciliacell..

i. El uso de Ciliacell por sujetos con fragilidad vascular (fragilidad de los vasos sanguíneos de la mucosa nasal) debido a irritación e inflamación continua y repetida de la mucosa respiratoria, o incluso al uso prolongado de fármacos nasales tópicos como: antihistamínicos, corticosteroides, antiinflamatorios no esteroideos y fármacos vasoconstrictores (descongestionantes), en casos raros puede producir epistaxis (sangrados nasales).

j. Ciliacell debe utilizarse cuando esté seguro de tener sinusitis o cuando estén presentes los síntomas típicos de la sinusitis. Se puede formular una indicación del posible diagnóstico utilizando la aplicación multimedia OCHEMA de Nevia Biotech: <https://neviabiotech.ch/diagnosi-online/>

k. La evaluación de la eficacia de Ciliacell debe realizarse 24-48 horas después de la última administración del producto al final del ciclo de tratamiento (7 o 14 días). Una evaluación de la eficacia antes de completar el ciclo de tratamiento es inadecuada y poco fiable, ya que, hasta 24-48 horas después de la última administración del producto, aún se puede observar la evacuación de mucosidades transparentes por la nariz o la garganta.

2) ¿POR QUÉ CILIACELL ES EL PRODUCTO MÁS ADECUADO PARA TRATAR LA SINUSITIS?

- a. Ciliacell es el único producto en el mercado capaz de actuar eficazmente sobre las tres caracterizaciones clínico-patológicas de la sinusitis (edema de la mucosa nasal-sinusal; reducción o bloqueo de la movilidad y motilidad ciliar; acumulación de moco-pus en la región rino-sinusal y en las trompas auditivas), verdaderas causas de los síntomas típicos de la sinusitis.
- b. Ciliacell no sólo actúa en la nariz sino en todo el epitelio del sistema respiratorio superior, por lo tanto también en los ostium y los senos paranasales, que representan las verdaderas partes anatómicas del sistema respiratorio afectadas por la sinusitis.

3) ¿CUÁNDO ESTÁ INDICADO EL USO DE CILIACELL?

- a. Ciliacell está indicado cuando se está seguro de tener sinusitis o cuando se presentan los síntomas típicos de la sinusitis:
 - i. Secreción de moco amarillo, verdoso o blanco de la nariz o la garganta.
 - ii. Dolor craneofacial (dolor facial) en uno o más senos paranasales
 - iii. Anosmia (sensación de no oler)
 - iv. Hemorragia nasal
 - v. Obstrucción y/u opresión nasal
 - vi. Exhalación de malos olores por la nariz.
 - vii. Sensación de oídos tapados
 - viii. Trastornos del sueño
 - ix. Malestar general
 - x. Los síntomas anteriores han estado presentes durante más de una semana.
 - xi. Cuando tienes un diagnóstico médico de sinusitis.

Se puede formular una indicación del posible diagnóstico utilizando la aplicación multimedia OCHEMA de Nevia Biotech: <https://neviabiotech.ch/diagnosi-online/>

4) ¿CUÁNDO ADMINISTRAR CILIACELL DURANTE EL DÍA?

- a. Es aconsejable administrar Ciliacell por la mañana y por la noche. Ciliacell también puede ser eficaz con una administración una vez al día: en este caso es preferible administrar el producto por la mañana.
- b. Especialmente para la primera administración, se recomienda no hacerlo por la noche.
- c. Para la administración nocturna de Ciliacell se recomienda realizarla al menos tres horas antes de acostarse.

5) ¿CUÁL ES LA FORMA MÁS CORRECTA DE UTILIZAR CILIACELL?

- a. El spray nasal Ciliacell debe tomarse en posición vertical, teniendo cuidado de no introducir el dosificador del spray muy profundamente en las fosas nasales.
- b. Administrar el producto dirigiendo la punta de la boquilla pulverizadora hacia el exterior de la nariz. En este sentido, se recomienda administrar el producto con la mano derecha en la fosa nasal izquierda y con la mano izquierda en la fosa nasal derecha.

6) ¿QUÉ DEBO ESPERAR DESPUÉS DE ADMINISTRAR CILIACELL?

- a. La acción de Ciliacell comienza a ser visible aproximadamente dos horas después de su administración; en algunos casos, se necesita más tiempo.
- b. Pueden producirse estornudos inmediatamente después de la administración; si no es excesivo, el efecto se considera aceptable; sin embargo, normalmente, en ausencia de mucosa dañada, no se producen estornudos o los estornudos son infrecuentes.
- c. Puede producirse sequedad en los labios, en cuyo caso es recomendable hidratarlos bebiendo agua u otro líquido de su agrado.
- d. A las pocas horas de la administración puede presentar una ligera fiebre, si ésta cede a las pocas horas es normal.

6) ¿QUÉ DEBO ESPERAR DESPUÉS DE ADMINISTRAR CILIACELL?

e. Unas horas después de la administración puede sentir que la mucosidad baja por la garganta o se evacua por la nariz (rinorrea): este efecto es normal, de hecho, representa una clara evidencia de que el producto está llevando a cabo su acción de forma eficaz.

f. Después de la administración de Ciliacell puede sentir una intensificación de los síntomas típicos de la sinusitis: este efecto debe considerarse normal si los mismos síntomas son soportables y no duran más de 2-3 días.

7) DURANTE EL TRATAMIENTO CON CILIACELL TENGO TOS: ¿ES NORMAL?

a. Algo de tos durante el tratamiento con Ciliacell se considerará normal si es esporádica o poco frecuente. Si la tos es frecuente se aconseja suspender el tratamiento.

8) NO SIENTO NINGÚN EFECTO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CILIACELL: ¿POR QUÉ?

a. El efecto de Ciliacell comienza a ser perceptible aproximadamente dos horas después de su administración, en algunos casos es necesario más tiempo. Continuar administrando el producto según la dosis indicada en el prospecto incluso sin ningún efecto visible; en cualquier caso no aumente la dosis, tanto en términos de entrega por día como de entrega por fosa nasal.

9) INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CILIACELL, ESTORNUDO CON FRECUENCIA: ¿ES NORMAL? ¿CUÁNDO DEBERÍA PREOCUPARME?

- a. Los estornudos tras la administración de Ciliacell pueden ser normales aunque no muy frecuentes; en cualquier caso, los estornudos deben cesar al cabo de 10-20 minutos. No suele haber estornudos tras la administración, salvo algunos estornudos esporádicos.
- b. Durante el período de administración de Ciliacell, los estornudos para evacuar la mucosidad deben considerarse normales, a menos que la mucosidad evacuada esté mezclada con sangre o se produzcan verdaderas hemorragias nasales: en este caso es necesario suspender la administración del producto y consultar a un médico. Se consideran normales pequeñas vetas de sangre en la mucosidad evacuada si aparecen esporádicamente al sonarse la nariz.
- c. Se aconseja suspender el tratamiento cuando los estornudos durante el periodo de tratamiento sean excesivos, no cedan con el tiempo y no estén relacionados con la evacuación de moco-pus.

10) UNAS HORAS DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CILIA-CELL SIENTO SEQUEDAD EN LOS LABIOS, ASOCIADA O NO A DESHIDRATACIÓN GENERAL: ¿ES ESTO NORMAL? ¿POR QUÉ PASÓ ESTO?

- a. La sequedad de los labios asociada o no a una deshidratación general puede considerarse normal; en este caso hidrátate con agua u otro líquido de tu agrado.
- b. La sequedad se resalta precisamente gracias a la acción de Ciliacell, ya que actúa evacuando líquidos de los tejidos.

11) DESPUÉS DE LA PRIMERA ADMINISTRACIÓN DE CILIACELL, ¿DESPUÉS DE CUÁNTO TIEMPO DEBO ESPERAR SENTIR SU EFECTO?

- a. Los efectos de la acción de Ciliacell son evidentes aproximadamente 2-3 horas después de su administración.
- b. Los efectos de la acción de Ciliacell duran aproximadamente 24-36 horas después de su administración, por lo que en la mayoría de los casos es suficiente con una sola administración cada 24 horas.
- c. El efecto de Ciliacell es siempre visible, incluso en ausencia de sinusitis, que se manifiesta en la evacuación, por la nariz o la garganta, de una mucosidad de color amarillo verdoso, blanco o incluso transparente. La evacuación de mocos transparentes pone de relieve la fuga de líquidos contenidos en la mucosa rinosinusal responsable del edema; por tanto, este efecto destaca la acción descongestionante de Ciliacell, necesaria para restablecer la permeabilidad de las vías de drenaje de las mucosidades y la entrada de oxígeno a los senos paranasales. En muchos casos, antes de evacuar el moco-pus amarillo verdoso presente en los senos paranasales, durante unos días sólo se evacuará el moco transparente, esto es normal, de hecho, necesario.

12) DENTRO DE LAS PRIMERAS 12 HORAS DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CILIACELL TENGO UN POCO DE FIEBRE: ¿ES NORMAL?

- a. Tras la administración de Ciliacell, una ligera fiebre (36,5-37,5°C) puede considerarse normal si cesa a las pocas horas de su aparición, generalmente al cabo de 3-4 horas.

13) DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CILIACELL, SIENTO UNA INTENSIFICACIÓN DE LOS SÍNTOMAS, EN PARTICULAR DOLOR CRANEOFACIAL Y EVACUACIÓN DEL MOCO PUS DE LA NARIZ O SIENTO QUE BAJA POR LA GARGANTA: ¿ES NORMAL? ¿DEBO DEJAR DE TOMAR CILIACELL?

a. Es posible que tras la administración de Ciliacell se produzca una intensificación de los síntomas, en particular dolor craneofacial (dolor generalizado en la cara en correspondencia con los senos paranasales o alrededor de los ojos) y lagrimeo, ya que los ostium de los senos paranasales podrían estar completamente cerrados y no permiten la entrada de aire en los senos paranasales. Tan pronto como los ostia de los senos paranasales vuelvan a ser permeables, el oxígeno volverá a entrar en los senos paranasales, restableciendo su neumatización normal, haciendo que el dolor y el lagrimeo desaparezcan rápidamente: si esto no ocurre dentro de 2-3 días desde el inicio de tratamiento, o estos síntomas no son fácilmente tolerables, se aconseja suspender el tratamiento y, si es necesario, consultar a un médico.

b. Es normal que tras la administración de Ciliacell se produzca una intensificación de la evacuación de las mucosidades (ya sean de color amarillo verdoso, blancas o incluso transparentes): este efecto pone de relieve la clara acción de Ciliacell. La mucosidad evacuada puede tener mal olor y ser de varios colores (de amarillo a verde o blanco), en algunos casos pueden verse trozos de mucosidad sólida o vetas de sangre en la mucosidad evacuada.

14) DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CILIACELL, DURANTE LA NOCHE CUANDO ME ACUESTO EN LA CAMA, SIENTO QUE BAJA MUCOSIDAD POR LA GARGANTA: ¿QUÉ PUEDO HACER?

a. Después de la administración de Ciliacell es completamente normal que en posición acostada con el vientre hacia arriba la mucosidad pueda bajar por la garganta, para limitar este fenómeno se recomienda acostarse de lado para permitir que la mucosidad salga desde la nariz.

15) HAN PASADO MÁS DE TRES DÍAS DESDE QUE COMENCÉ A TOMAR CILIACELL, PERO NO SIENTO NINGÚN EFECTO TANGIBLE, APARTE DE UNA FUERTE RINORREA ACUOSA ASOCIADA A ESTORNUDOS Y ARDOR: ¿DEBO SUSPENDER EL TRATAMIENTO?

- a. Si está seguro de tener sinusitis con acumulación de secreciones mucopurulentas en el distrito nasal-sinusal y/o en las trompas uditivas y los síntomas descritos son tolerables, continúe el tratamiento según la posología indicada en el prospecto de Ciliacell;
- b. Durante el tratamiento con Ciliacell, si se produce una rinorrea acuosa asociada con estornudos y ardor, es posible que la sinusitis infecciosa esté asociada con una rinopatía alérgica o una rinopatía celular no alérgica: en este caso, si no se presentan los mismos síntomas tolerable, se recomienda suspender el tratamiento;
- c. En presencia de sinusitis infecciosa con acumulación de secreciones mucopurulentas en la zona rinosinusal y en las trompas auditivas, sólo la rinorrea acuosa con estornudos esporádicos es preparatoria para la evacuación del moco-pus: por lo tanto, continuar el tratamiento según las instrucciones indicada en el prospecto del producto.

16) DURANTE EL TRATAMIENTO CON CILIACELL EXPERIMENTO CONSTANTES DOLORES DE CABEZA: ¿DEBO SUSPENDER LA ADMINISTRACIÓN DEL PRODUCTO?

- a. It is possible that during treatment with Ciliacell you may experience a headache (widespread pain in the temples or high forehead): administration of the product must be suspended if the pain is difficult to tolerate and does not go away within a few hours, usually 3-4 hours.

17) DURANTE EL TRATAMIENTO CON CILIACELL ME SIENTO AGOTADO, CASI COMO INFLUENCIADO, ¿ES ESTO NORMAL?

- a. Sentirse agotado durante el tratamiento con Ciliacell debe considerarse normal si las funciones motoras y mentales no son particularmente debilitantes; en caso contrario, es necesario suspender el tratamiento.

18) ¿PUEDO ADMINISTRAR UNA DOSIS DE CILIACELL SUPERIOR A LA INDICADA EN EL PROSPECTO DEL PRODUCTO?

- a. No se recomienda en absoluto aumentar la dosis de Ciliacell respecto a lo indicado en el prospecto del producto. El aumento de la dosis del producto dará lugar inevitablemente a una intensificación de los efectos secundarios indicados en el prospecto o a una intensificación de los síntomas dolorosos típicos de la sinusitis.
- b. No es necesario aumentar la dosis del producto administrado, ya que Ciliacell ejerce perfectamente sus efectos a la dosis prescrita, de hecho, el producto es eficaz incluso con una sola administración al día.

19) ¿CÓMO ENTIENDO QUE CILIACELL ESTÁ REALIZANDO EFECTIVAMENTE SU ACCIÓN?

- a. El efecto de Ciliacell es visible aproximadamente 2-3 horas después de su administración. El efecto más evidente es la evacuación de la mucosidad de la nariz o la garganta, en algunos casos sequedad de los labios.

20) MI HIJO TIENE 10 AÑOS: ¿LA DOSIS DE CILIACELL ES LA MISMA QUE PARA LOS ADULTOS?

- a. A partir de los diez años la dosis de Ciliacell es la misma que para los adultos; sin embargo, se recomienda comenzar con una sola administración por fosa nasal una vez al día, y luego aumentarla a la dosis prescrita después de 2-3 días si el producto es bien tolerado, en caso contrario continuar administrando Ciliacell con la dosis inicial.

21) ¿CUÁNTO TIEMPO DEBO ADMINISTRAR CILIACELL?

- a. Generalmente, un ciclo de tratamiento de siete días es suficiente para restablecer las condiciones fisiológicas del sistema respiratorio superior y hacer desaparecer los síntomas dolorosos típicos de la sinusitis, si están presentes.

21) ¿CUÁNTO TIEMPO DEBO ADMINISTRAR CILIACELL?

b. En caso de sinusitis crónica muy desarrollada, que persista durante algún tiempo (varios años), puede ser necesario prolongar el tratamiento durante 14 días consecutivos. En cualquier caso, se recomienda hacer un ciclo de tratamiento inicial de siete días, suspender el tratamiento otros siete días y luego repetir el ciclo de tratamiento otros siete días.

c. Una vez finalizado con éxito el primer tratamiento con Ciliacell, es decir, la desaparición de los síntomas típicos de la sinusitis, los episodios de exacerbación de la sinusitis serán mucho menos frecuentes: en este caso, unas pocas aplicaciones de Ciliacell serán suficientes para restablecer las condiciones fisiológicas normales y hacer que los síntomas desaparezcan (generalmente 2-3 días de tratamiento son suficientes).

22) DESPUÉS DEL PRIMER CICLO DE TRATAMIENTO, ¿CUÁNTO TIEMPO PUEDO VOLVER A UTILIZAR CILIACELL?

a. Después del primer tratamiento de siete días con Ciliacell, se puede repetir el mismo tratamiento después de siete días sin tratamiento.

b. Después de los dos primeros ciclos de tratamiento de siete días intercalados con siete días de no tratamiento, se puede realizar un nuevo ciclo de terapia después de aproximadamente 15 días. Nunca se recomienda administrar Ciliacell de forma ininterrumpida durante un periodo superior a 14 días consecutivos.

23) DESPUÉS DE TOMAR CILIACELL, TODAVÍA TENGO UNA SECRECIÓN MUCOSA CLARA DE LA NARIZ: ¿ES ESTO NORMAL? ¿SE SECARÁ LA MUCOSIDAD?

a. Al finalizar el tratamiento con Ciliacell, la evacuación del moco transparente debe considerarse normal si esta se detiene 24-48 horas después de la última administración.

24) ¿SE RECOMIENDA UTILIZAR OTROS PRODUCTOS EN COMBINACIÓN CON CILIACELL PARA TRATAR MI SINUSITIS DE MANERA MÁS EFECTIVA?

a. When sinusitis occur with evidence of craniofacial pain and accumulation of mucus in the rhino-sinusal district and in the auditory tubes, it is absolutely not necessary to combine the administration of other medications (indeed it is not recommended), except in the presence of fever: in this case it may be necessary to administer an antibiotic which must be prescribed by a doctor.

25) ¿PUEDO REALIZARME LAVADOS NASALES ANTES O DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE CILIACELL?

- a. Utilizando Ciliacell los lavados nasales no son necesarios, de hecho, si se realizan inmediatamente después de la administración de Ciliacell podrían reducir su efecto.
- b. Si durante el tratamiento con Ciliacell se deben realizar lavados nasales para aliviar los efectos de la irritación de las mucosas debida a la evacuación de sustancias irritantes contenidas en el moco-pus evacuado de los senos paranasales (ardor y estornudos), se deben realizar los mismos lavados nasales realizarse al menos tres horas después de la administración de Ciliacell.

26) TENGO POLIPOSIS NASAL, ¿PUEDE SER ÚTIL CILIACELL?

- a. Ciliacell no es un producto específico para tratar la poliposis nasal, sin embargo se ha demostrado que Ciliacell reduce su volumen, ayudando a restaurar la permeabilidad de las cavidades nasales-sinusales.
- b. En la mayoría de los casos, la poliposis nasal se asocia con una rinopatía alérgica subyacente o una rinopatía mediada por células no alérgica; por lo tanto, es recomendable excluir la presencia de estas rinopatías con pruebas específicas antes de usar Ciliacell para tratar cualquier sinusitis relacionada con ellas.

27) ME HAN DIAGNOSTICADO RINOPATÍA MEDIADA POR CÉLULAS NO ALÉRGICA (NARES, NARNE, NARMA, NARESMA): ¿PUEDO USAR CILIACELL PARA TRATAR ESTAS RINOPATÍAS?

a. Ciliacell no es un producto específico para tratar rinopatías mediadas por células no alérgicas; sin embargo, si se asocian a sinusitis infecciosa con acumulación de secreciones mucopurulentas en los senos paranasales, se puede utilizar con precaución, ya que puede producir ardor e irritación: rinopatías alérgicas y rinopatías celulares no alérgicas, con el tiempo, generar una remodelación (lesión) de la mucosa respiratoria, que puede producir ardor e irritación tras la administración de Ciliacell.

28) TENGO DOLOR DE OÍDO: ¿PUEDO USAR CILIACELL PARA CALMAR EL DOLOR?

a. Ciliacell no es un analgésico, por lo que no está indicado para tratar el dolor; sin embargo, si el dolor deriva de una otitis media secretora, es decir, la presencia de secreción mucopurulenta en el oído medio y en la trompa auditiva, Ciliacell está perfectamente indicado para evacuar las mismas secreciones.

b. En caso de otitis media secretora con dolor de oído, el uso de Ciliacell podría exacerbar el dolor en los primeros días de tratamiento: en este caso se recomienda suspender el tratamiento y, si es necesario, consultar a un médico.

c. El uso de Cucurbitacina B-D-I-E (Ciliacell) en otitis media secretora fue probado con un estudio clínico específico en edad pediátrica, que demostró una eficacia superior al 90% y un excelente perfil de seguridad. El estudio clínico fue publicado en la revista científica: International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology.