



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898473*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

Año: VII

Número: Edición Especial

Artículo no.:58

Período: Abril, 2020

TÍTULO: IgE y calidad de vida en adultos con rinitis alérgica.

AUTORES:

1. Dra. Vanessa Monserrate Cedeño Zavalu.
2. Máster. Jacqueline Narciza Mera Chica.
3. Lic. Rosario Andrea Erazo Cedeño.
4. Dr. Samuel Eduardo Peñarrieta Mera.

RESUMEN: La rinitis es un desorden sintomático, caracterizado por inflamación de las membranas que recubren la nariz, cuyos mecanismos fisiopatológicos aún son desconocidos y necesarios para un oportuno tratamiento, dado que esta condición afecta el desarrollo de la vida del paciente. El trabajo tiene como objetivo: Determinar la relación entre IgE y calidad de vida en adultos con rinitis. Se realizó una investigación aplicada, correlacional no experimental transversal en adultos con rinitis. Se evaluó las características clínicas y sociodemográficas, se cuantificó valores séricos de IgE y se aplicó un cuestionario (SNOT-22) para detectar la calidad de vida de pacientes seleccionados.

PALABRAS CLAVES: Rinitis, Ige, Calidad de Vida.

TITLE: IgE and quality of life in adults with rhinitis.

AUTHORS:

1. Dra. Vanessa Monserrate Cedeño Zavalu.
2. Máster. Jacqueline Narciza Mera Chica.
3. Lic. Rosario Andrea Erazo Cedeño.
4. Dr. Samuel Eduardo Peñarrieta Mera.

ABSTRACT: Rhinitis is a symptomatic disorder, characterized by inflammation of the membranes that cover the nose, whose pathophysiological mechanisms are still unknown and necessary for timely treatment, since this condition affects the development of the patient's life. The work aims to: Determine the relationship between IgE and quality of life in adults with rhinitis. A cross-sectional, non-experimental, correlational applied research was conducted in adults with rhinitis. Clinical and sociodemographic characteristics were evaluated, serum IgE values were quantified and a questionnaire (SNOT-22) was applied to detect the quality of life of selected patients.

KEY WORDS: Rhinitis, Ige, Quality of life.

INTRODUCCIÓN.

La Rinitis es una enfermedad que constituye un problema de salud a nivel mundial que amenaza a países en vías de desarrollo como el Ecuador. Cientos de millones de personas sufren cada día las consecuencias de una enfermedad respiratoria crónica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) estima que aproximadamente que hasta el año 2010 en el mundo existen más de 235 millones de personas que padecen algún tipo de enfermedad respiratoria, se calcula que 64 millones sufren de rinitis alérgica que a menudo no se ha diagnosticado.

La prevalencia de rinitis oscila alrededor del 25% en la población mundial; cifra superior en áreas urbanas que en rurales y se asocia a un estilo de vida occidental, por lo que es más frecuente en países desarrollados.

En los últimos años, se constata un aumento progresivo en la prevalencia de esta enfermedad, llegando a colocarse como una de las diez principales causas en atención primaria; sin embargo, esta cifra habitualmente subestima su incidencia real, ya que, la mayoría de los pacientes no creen que sus síntomas requieran atención oportuna.

DESARROLLO.

Estas enfermedades afectan notablemente la calidad de vida de estos individuos y de sus familias, y que además, generan un impacto negativo en el bienestar socio-económico de la sociedad.

Cabe señalar, las presencias de contaminantes atmosféricos incrementan prevalencia de rinitis. Estas sustancias son capaces de provocar lesiones inflamatorias del epitelio respiratorio que inducen aumento de la permeabilidad a los alérgenos y una disminución de la capacidad de la eliminación del tapiz mucociliar; la contaminación también actúa sobre el poder alérgeno y estimula la expresión de proteínas capaces de comportarse como inductores de la respuesta alérgica mediada por Inmunoglobulina E alérgeno-específica (IgE).

Según la OMS, la calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con el entorno (González Pérez U. 2002).

Para esta investigación se utilizará el cuestionario Sino-Nasal Outcome Test 22 - SNOT-22, ya que es fácil, se realiza en poco tiempo y cubre la sintomatología en estudio como son los síntomas nasales, oticos-facial, función del sueño, y función psicológica.

1. Teniendo en cuenta qué tan grave es el problema cuando lo experimenta y con qué frecuencia ocurre, califique cada elemento a continuación sobre qué tan "malo" es al rodear el número que corresponde con cómo se siente al usar esta escala:	SIN PROBLEMA	PROBLEMA MUY LEVE	PROBLEMA LEVE	PROBLEMA MODERADO	PROBLEMA SEVERO	Problema MUY GRAVE	5 Most Important Items
1. Necesidad de sonarse la nariz	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
2. Bloqueo nasal	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
3. Estornudo	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
4. Goteo nasal	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
5. Tos	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
6. Secreción post nasal	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
7. Secreción nasal gruesa	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
8. Sensación de oídos tapados	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
9. Mareo	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
10. Dolor de oído	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
11. Dolor presión de la cara	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
12. Disminución del sentido del olfato y gusto	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
13. Dificultad para conciliar el sueño	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
14. Despertar por la noche	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
15. Falta de una Buena noche de sueño	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
16. Despierta cansado	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
17. Fatiga o cansancio	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
18. Menor productividad o rendimiento	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
19. Menor Concentración	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

20. Frutado/inquieto/irritable	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
21. Triste	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
22. Avergonzado	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

Cuestionario Snot 22 (Piccirillo JF, Merritt MG Jr, Richards ML. 2002).

Objetivo general. Determinar la relación entre la IgE y la calidad de vida en adultos con rinitis.

Materiales y Métodos.

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte trasversal de tipo correlacional, cuyo censo poblacional estuvo formado por un total de 62 pacientes atendidos en la consulta de Alergología de la clínica del sol consultorio 202, de marzo 2018 a marzo 2019.

Para la recolección de datos, se usó una historia clínica y el cuestionario del snot 22 para medir calidad de vida, dividiéndolo en partes tomas facial-ótico, alteraciones del sueño y alteraciones psicológicas.

La IgE se mide en sangre por método de Elisa con valores referenciales adultos: menor a 100UL/mL se considera negativo.

Resultados y discusión.

El estudio tuvo una muestra de 62 paciente adultos entre 18 y 60 años de edad, que cumplieron con los criterios, de los cuales 61% son de la zona urbana de Manta y el 39 % de la zona rural. El 60 % sexo femenino, y el 48% presentó ausentismo laboral esporádico.

En la tabla I se muestra la relación entre IgE y los síntomas de la rinitis, donde se evidenció que el 70% IgE fue negativo (por debajo de 100 UI/MI), de los cuales 52 % presentaron síntomas nasales, el 23 % alteración con la función psicológica, el 14% presentaron síntomas faciales óticas y el 11% tenían alteraciones en la función del sueño.

En la tabla II evidenciamos al establecer la relación entre la calidad de vida afectada, mostrando síntomas y su severidad: el 52% presentó síntomas nasales y el 23% alteración en la función psicológica, el 15% presentó síntomas faciales-óticos y el 11.29% alteraciones en el sueño, el 62% en grado moderado, el 21% en grado severo y el 16% en grado leve.

Tabla I. Relación entre IgE y síntomas de rinitis de los pacientes.

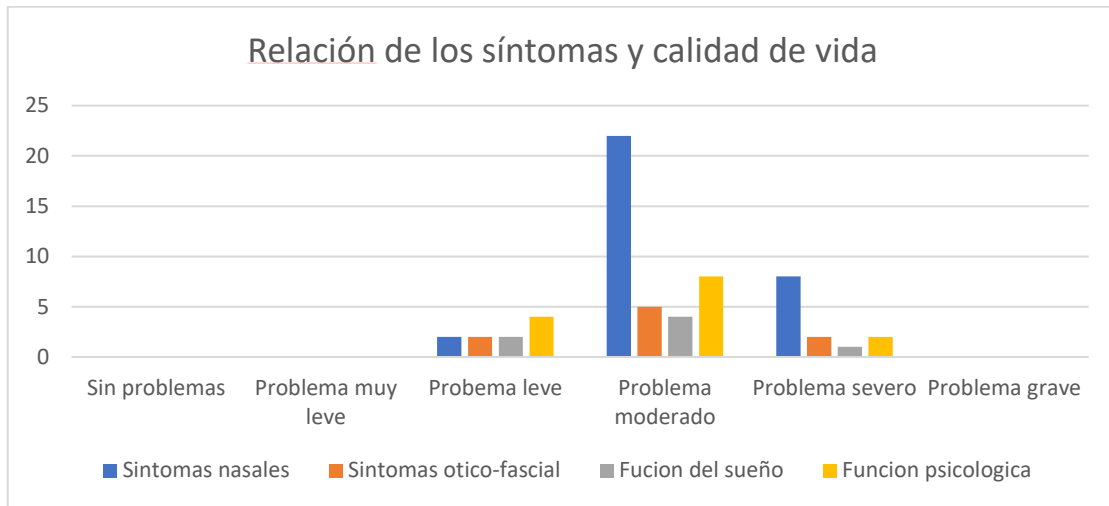
	Síntomas nasales	Síntomas óticos	Función sueño	Función psicológica	total	%
IgE+	5	7	2	4	18	29.03
IgE-	27	2	5	10	44	70,96%
total	32	9	7	14	62	100%
%	51.61%	23.38	11.29	22,58	100%	

N: número de pacientes según IgE y síntomas % porcentaje.

Tabla II. Relación entre calidad de vida y severidad de los síntomas.

Síntomas	Sin problema	Problema muy leve	Problema leve	Problema moderado	Problema severo	Problema grave	total	%
Síntomas Nasales			2	22	8		32	51,62%
Síntomas Fasciales			2	5	2		9	14.52%
Función Del Sueño			2	4	1		7	11,29%
Función Psicológica			4	8	2		14	22.58%
Total			10	39	13		62	100%

N: Número de pacientes según la calidad de vida síntomas y su severidad % porcentaje.

Tabla III. Relación entre IgE y síntomas de rinitis de los pacientes.

CONCLUSIONES.

En conclusión, la relación entre IgE y los síntomas de la rinitis dio un resultado negativo; esto se traduce según los datos arrojados a 70% IgE; es decir, por debajo de 100 UI/MI, de los cuales 52 % presentaron síntomas nasales, el 23 % alteración con la función psicológica, el 14% presentaron síntomas faciales óticas y el 11% tenían alteraciones en la función del sueño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. González Pérez U. (2002). El concepto de calidad de vida y la evolución de los paradigmas de las ciencias de la salud. Rev Cubana Salud Pública [serie en Internet]. 2002 [citado 2011 ago. 10];28(2).
2. Organización Mundial de la Salud-OMS, (2014). Enfermedades respiratorias crónicas. Extraído de: https://www.who.int/respiratory/about_topic/es/
3. Piccirillo JF, Merritt MG Jr, Richards ML. (2002). Validez psicométrica y clinimétrica de la prueba de resultado sino-nasal de 20 ítems (SNOT-20). Otolaryngol Head Neck Surg; 126: 41-7

BIBLIOGRAFÍA.

1. Marambaia PP, Lima MG, Santos KP, Gomes AM, de Sousa MM, Marques ME. (2013). Evaluación de la calidad de vida de pacientes con rinosinusitis crónica mediante el cuestionario SNOT-22. Braz J Otorhinolaryngol; 79: 54-8
2. Morley AD, Sharp HR. (2006). Una revisión de los sistemas de puntuación de resultados sinonasales: ¿cuál es el mejor? Clin Otolaryngol; 31: 103-9
3. Sgambatti Celis, M. & Jañes Moral, M. Gil Melcón. (2001). Nariz y senos paranasales. Capítulo 54. Rinitis alérgica. Salamanca: Virtual de formación en ORL. <https://seorl.net/PDF/Nariz%20y%20senos%20paranasales/054%20-%20RINITIS%20AL%20C3%89RGICA.pdf>
4. Vallejo Martínez G, Téllez Gastelum R, González Canales A, Mena Ayala J, Reynoso V y Delgado. (2007). Implicaciones de los eosinófilos en el moco nasal de pacientes con diagnóstico posible de rinitis alérgica. AN ORL MEX Vol. 52, No 2: 58-62
5. Yeolekar, AM, Dasgupta PS, Khode S, Joshi D, Gosrani N. (2013). Un estudio de puntajes SNOT 22 en adultos sin enfermedad sinonasal. J Rinolaringol-Otologías; 1: 6-10.

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Vanessa Monserrate Cedeño Zavalu.** Médico Especialista en Alergia e Inmunología. Doctora en Medicina y Cirugía. Graduada de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, ULEAM-Ecuador. E-mail: vaneceza@yahoo.es
2. **Jacqueline Narciza Mera Chica.** Magíster en Gerencia Educativa, Licenciada en Ciencias Sociales y Políticas. Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, ULEAM-Ecuador. E-mail: jacquelinemerach@hotmail.com

3. **Rosario Andrea Erazo Cedeño.** Bachelor of Science. Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, ULEAM-Ecuador. E-mail: rosario.erazo@uleam.edu.ec
4. **Samuel Eduardo Peñarrieta Mera.** Médico Cirujano. Graduado de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, ULEAM-Ecuador. E-mail: samueledu.94@hotmail.com

RECIBIDO: 10 de marzo del 2020.

APROBADO: 22 de marzo del 2020.