



Original

Grado de conocimiento de las propias sensibilizaciones alérgicas en pacientes asmáticos y su repercusión en el nivel de control del asma

Àlex Roger^{a,*}, Rosa Vázquez^b, Carlos Almonacid^c, Alicia Padilla^d, José Serrano^e, Mercedes García-Salmones^f, Fernando Molina^g, Celia Pinedo^h, Montserrat Torrejónⁱ, César Picado^j, Antolín López-Viña^k, Vicente Plazaⁱ y Grupo Emergente Asma. Área Asma de SEPAR

^a Servicio de Neumología, Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi, Sant Joan Despí, Barcelona, España

^b Unidad de Neumología, Hospital Infanta Elena, Huelva, España

^c Sección de Neumología, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España

^d Unidad de Neumología, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^e Unidad de Neumología, Hospital Comarcal de Inca, Inca, Mallorca, Islas Baleares, España

^f Unidad de Neumología, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España

^g Servicio de Neumología, Hospital Modelo, A Coruña, España

^h Servicio de Neumología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

ⁱ Servicio de Neumología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

^j Servicio de Neumología, Hospital Clínic i Provincial, Barcelona, España

^k Servicio de Neumología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 9 de noviembre de 2012

Aceptado el 10 de febrero de 2013

On-line el 6 de abril de 2013

Palabras clave:

Alérgenos/uso diagnóstico

Alergia e inmunología

Asma

Asma/inmunología

Asma/prevenición y control

Contaminantes ambientales/inmunología

Educación sanitaria

Medicina ambiental

Pruebas cutáneas

RESUMEN

Introducción: Las guías clínicas de asma recomiendan la adopción de conductas de evitación alérgica. Para poder adoptarlas, los pacientes deben conocer las alergias que tienen. Sin embargo, este grado de conocimiento no ha sido hasta ahora evaluado. Los objetivos principales del estudio fueron determinar, en pacientes con asma alérgica: a) el grado de conocimiento de sus propias sensibilizaciones alérgicas; b) el porcentaje que conocen todas sus alergias y que, además, siguen normas de evitación alérgica (NEA) frente a todas ellas, y c) el eventual impacto de dicho grado de conocimiento sobre el nivel de control del asma.

Pacientes y métodos: Estudio descriptivo, prospectivo y multicéntrico, con inclusión de 147 pacientes reclutados en 9 consultas externas de neumología. Tras verificar el diagnóstico previo de asma alérgica, se cumplimentó un cuestionario registrando los niveles de control y gravedad del asma, los resultados de los estudios de alergia previos, y la descripción y el número de sensibilizaciones alérgicas conocidas por el paciente y de NEA seguidas.

Resultados: Tan solo 72 (49%) pacientes conocían todas sus sensibilizaciones alérgicas y únicamente 48 (33%) seguían, además, NEA frente a todos los alérgenos a los que eran alérgicos. No se demostró que existiera ninguna relación entre el grado de conocimiento de las propias sensibilizaciones alérgicas y el nivel de control del asma ($p = 0,544$).

Conclusiones: El conocimiento global acerca de la naturaleza alérgica de su enfermedad, entre los pacientes asmáticos visitados en los servicios de neumología españoles, es insuficiente. Además, un adecuado conocimiento de las propias alergias no parece repercutir, por sí solo, en un mejor control del asma. Todo ello parece cuestionar la eficacia de las estrategias educativas actuales en este campo y, en consecuencia, estas deberían revisarse.

© 2012 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: alex.ramrod@hotmail.com, centre.roger.asma@comb.cat (À. Roger).

Knowledge of Their Own Allergic Sensitizations in Asthmatic Patients and its Impact on the Level of Asthma Control

A B S T R A C T

Keywords:

Asthma
Asthma/prevention and control
Asthma/immunology
Allergy and immunology
Allergens/diagnostic use
Air pollutants/immunology
Skin tests
Environmental medicine
Health education

Background: Asthma guidelines recommend the adoption of allergen avoidance measures (AAM). To do so, patients need to know their own allergies. However, this degree of knowledge has not yet been assessed. The aims of this study were to determine, in allergic asthma patients: i) the degree of knowledge of their own allergic sensitizations; ii) the percentage of those who knew all their allergies and, in addition, adopted AAM against all of them, and iii) the possible impact of this degree of knowledge on the level of asthma control.

Patients and methods: Descriptive, prospective and multicentre study, including 147 patients from 9 Respiratory Medicine outpatient clinics. After confirming the previous allergic asthma diagnosis, a questionnaire was completed. It included asthma control and severity levels, results of previous allergy tests, and the description and number of allergic sensitizations known by the patients and AAM followed.

Results: Only 72 (49%) patients knew all their allergic sensitizations and only 48 (33%) were also following AAM against all the allergens to which they were allergic. No relationship was established between the degree of knowledge of their own allergies and the level of asthma control ($P = .544$).

Conclusions: Overall knowledge about the allergic nature of their disease among asthmatic patients attending Spanish Respiratory Medicine Departments is inadequate. Furthermore, a higher degree of knowledge of their allergies does not seem to lead, by itself, to better asthma control. Both findings seem to question the effectiveness of current educational strategies in this field and consequently, they should be revised.

© 2012 SEPAR. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Está bien demostrado que la exposición a alérgenos incrementa no solo el riesgo de desarrollar asma¹ sino también la morbilidad en pacientes con asma alérgica². Así mismo, es bien conocida la eficacia de la aplicación de intervenciones específicas combinadas de control ambiental en la reducción significativa del grado de exposición alérgica y, en consecuencia, en una mejoría clínica de los pacientes^{3,4}. Aunque en 2 revisiones sistemáticas con metaanálisis se concluyó que la eficacia de las medidas de control ambiental frente a ácaros en los pacientes con rinitis⁵ es escasa y nula para los pacientes con asma⁶, los resultados de este último han sido cuestionados⁷ por la inapropiada selección de los estudios incluidos en el mismo. Finalmente, se ha constatado también que una buena adherencia a las recomendaciones de evitación alérgica disminuye la hiperreactividad bronquial y la morbilidad en el asma^{8,9}.

Ya en 1997, el *National Heart, Lung and Blood Institute* desarrolló sus *Guidelines for the Diagnosis and Management of Asthma*¹⁰, donde se afirmaba que «el primer y más importante paso para controlar el asma inducida por alérgenos es reducir la exposición a alérgenos domésticos y ambientales relevantes». De forma similar en 2001 la *American Academy of Asthma, Allergy and Immunology* publicó un artículo de revisión¹¹ sobre la evitación alérgica donde se recomendaba a los médicos informar a las pacientes con asma alérgica sobre estrategias de evitación de exposición frente a alérgenos domésticos. Más recientemente, en la última revisión de 2009 de la Guía Española para el Manejo del Asma (GEMA)¹² se destaca que deben considerarse recomendaciones específicas de control ambiental una vez que se hayan confirmado las sensibilizaciones a los distintos alérgenos de cada paciente.

Sin embargo, de la práctica clínica diaria surge la hipótesis de que los pacientes ya diagnosticados de asma alérgica, con o sin rinitis asociada, desconocen frecuentemente frente a qué alérgenos fueron positivas sus pruebas alérgicas o, como mucho, recuerdan tan solo alguna información «parcial» sobre ellos (p. ej., «pólenes» o «humedad»). En consecuencia, es probable que un porcentaje elevado de pacientes con asma alérgica presenten un insuficiente control de su enfermedad de forma secundaria a la no adopción de medidas de evitación de exposición a los alérgenos frente a los cuales están sensibilizados sin saberlo.

Los *objetivos principales* de este estudio fueron determinar, en pacientes con asma alérgica: a) el grado de conocimiento de sus propias sensibilizaciones alérgicas y, muy concretamente, el porcentaje de pacientes que demuestran conocer la totalidad de ellas; b) el porcentaje de pacientes que conocen todas sus alergias y que, así mismo, siguen todas las normas de evitación alérgica (NEA) que deben, y c) el eventual impacto del grado de conocimiento de las propias sensibilizaciones alérgicas sobre el nivel de control del asma. Se planteó como *objetivo secundario* del estudio la identificación de otras variables clínicas o epidemiológicas (como, p. ej., el grado de seguimiento de las NEA recibidas) que, eventualmente, pudieran también influir en el nivel de control del asma.

Pacientes y métodos

Estudio descriptivo, prospectivo y multicéntrico en el que se incluyeron, entre los meses de febrero y octubre de 2009, 147 pacientes con asma alérgica (con o sin rinitis asociada), de una edad comprendida entre los 18 y los 80 años, visitados en las consultas externas de neumología de 9 centros hospitalarios de 7 provincias españolas distintas (en 2 provincias, Barcelona y Madrid, participaron 2 hospitales). Previo cálculo del tamaño de la muestra necesaria para este estudio ($n = 140$, ver más adelante), el proceso de inclusión de pacientes en el mismo se dio por finalizado, por motivos organizativos del grupo investigador, tan pronto se tuvo constancia de que dicho número había sido superado. Se incluyeron entre 11 y 21 pacientes en los diferentes centros participantes y entre 13 y 23 en las distintas provincias, excepto en Barcelona, donde se alcanzó la cifra de 40.

Criterios de inclusión

Pacientes diagnosticados de asma alérgica con anterioridad a su inclusión en este estudio. El diagnóstico de asma debía haberse establecido tras verificar que los pacientes cumplían los criterios clínico-funcionales característicos de la enfermedad, descritos con anterioridad en la *Global Initiative for Asthma* (GINA) del año 2009¹³. Para el diagnóstico de alergia se requería la obtención de, al menos, un resultado positivo en el prick test¹⁴ o en la determinación sérica de anticuerpos IgE específicos frente a alérgenos (según criterio de positividad de cada laboratorio). Previamente a su inclusión en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4203394>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4203394>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)