

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR C/ MÓDULOS DE ENFERMERÍA
No. 66. APODACA, NUEVO LEÓN



**EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON RINITIS
ALÉRGICA EN EL MEDIO RURAL**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR
PRESENTA:

PERSEO LOPEZ PORTILLO BEETON
REGISTRO R-2014-1906-41



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON RINITIS ALÉRGICA EN EL MEDIO RURAL

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR PRESENTA:

PERSEO LOPEZ PORTILLO BEETON

AUTORIZACIONES:



DRA. IRAZEMA ELENA HERNÁNDEZ MANCINAS
COORDINADOR DE PLANEACIÓN Y ENLACE INSTITUCIONAL
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN NUEVO LEÓN



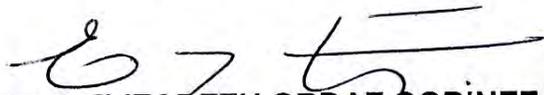
DR. MANUEL FIDENCIO GUERRERO GARZA
COORDINADOR AUXILIAR MEDICO EN EDUCACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN NUEVO LEÓN



DRA. LAURA HERMILA DE LA GARZA SALINAS
COORDINADOR AUXILIAR MEDICO EN INVESTIGACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN NUEVO LEÓN



DRA. MARÍA ISABEL CRUZ
COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD
UMF C/ME No. 66



DRA. ELIZABETH ORDAZ GODÍNEZ
MEDICO FAMILIAR
ASESOR DE TEMA Y METODOLOGICO DE TESIS



DRA. JANET SOLTERO ESPARZA
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DEL IMSS ADSCRITO
A UMF C/ No 66

**"EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES
CON RINITIS ALÉRGICA EN EL MEDIO RURAL"**

**TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA
EN MEDICINA FAMILIAR**

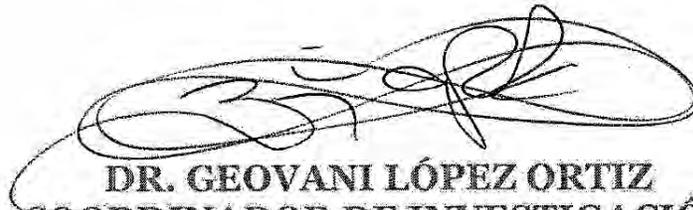
PRESENTA

DR. PERSEO LOPEZ PORTILLO BEETON

AUTORIZACIONES



**DR. JUAN JOSÉ MAZÓN RAMÍREZ
JEFE DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**



**DR. GEOVANI LÓPEZ ORTIZ
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**



**DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**

MEXICO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Educación, Investigación y Políticas de Salud
Coordinación de Investigación en Salud



"2014, Año de Octavio Paz"

Dictamen de Autorizado

Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud 1906
H GRAL ZONA -MF- NUM 2, NUEVO LEÓN

FECHA 20/11/2014

DR. PERSEO LOPEZ PORTILLO BEETON

PRESENTE

Tengo el agrado de notificarle, que el protocolo de investigación con título:

Evaluación de la Calidad de vida en pacientes con Rinitis Alérgica en el Medio Rural

que sometió a consideración de este Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud, de acuerdo con las recomendaciones de sus integrantes y de los revisores, cumple con la calidad metodológica y los requerimientos de Ética y de investigación, por lo que el dictamen es **A U T O R I Z A D O**, con el número de registro institucional:

Núm. de Registro
R-2014-1906-41

ATENTAMENTE

DR. (A). ARTURO LOPEZ LARA

Presidente del Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud No. 1906

IMSS

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON RINITIS ALÉRGICA EN EL MEDIO RURAL

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme llegar hasta este momento tan importante en mi vida y darme la fuerza en momentos de flaqueza a lo largo de este camino.

A mi madre, Amalia por su cariño y comprensión, a mi padre Rubén por inculcarme siempre el valor de la responsabilidad y calidad tanto en mi vida profesional como personal y a mis hermanos Cristina y Rubén por su apoyo incondicional en momentos difíciles.

Agradezco a mi esposa Laura quién fue fuente principal de inspiración para la realización de este estudio, así como a mi hija Dafne la cual en días de cansancio y desvelo fue mi fuerza para continuar hasta el fin

Agradezco a mi asesor de tesis, Dra. Elizabeth Ordaz Godínez, por creer en este proyecto de investigación y aportar conocimiento, orientación, paciencia y apoyo incondicional a pesar de los obstáculos presentados a lo largo del mismo.

Agradecimiento especial a la Dra. Elizabeth Juniper, profesora emérita de la Universidad de McMaster, Canadá, por haberme proporcionado el cuestionario RQLQ (Rhinoconjunctivitis and Rhinitis Quality of Life Questionnaire) traducido al español, de manera desinteresada y profesional, el cual fue piedra angular para la realización de este trabajo de investigación.

INDICE GENERAL

1- Titulo _____	5
2- Agradecimiento _____	6
3- Índice general _____	7
4- Marco teórico (marco de referencia o antecedentes) _____	8
5- Planteamiento del problema de investigación _____	12
6- Justificación _____	13
7- Objetivo _____	14
General	
Específico	
8- Hipótesis _____	15
9- Metodología _____	16
Tipo de estudio	
Población, lugar y tiempo	
Tipo de muestra y tamaño de la muestra	
Criterios de inclusión, exclusión y de eliminación	
Información a recolectar (variables a recolectar) _____	17
Método o procedimiento para captar información _____	18
(instrumento de recolección)	
Aspectos éticos _____	19
10-Resultados _____	20
Descripción (análisis estadístico) de los resultados	
Tablas cuadros y graficas	
11-Discusión (interpretación analítica) de los resultados encontrados _____	32
12-Conclusiones _____	33
(incluye sugerencias o recomendaciones del investigador)	
13-Reúnen _____	34
14-Referencias bibliográficas _____	35
15-Anexos _____	39

MARCO TEORICO

La rinitis es un trastorno sintomático de la nariz causado por la exposición a alérgenos que induce una inflamación mediada por inmunoglobulina E (IgE), caracterizada por congestión nasal, rinorrea, estornudos y prurito. ¹

En los últimos años se ha incrementado la prevalencia de las enfermedades alérgicas, de las cuales la Rinitis Alérgica (RA) representa alrededor del 13 al 16 % de las consultas al médico. En Europa presenta una prevalencia de 20% a 30%, mientras que en Estados Unidos presenta una prevalencia de 10 % a 30% en la población adulta y 40% de la población infantil y en nuestro país se estima una frecuencia en adultos entre 20 y 30 % y en adolescentes de 30.3%.^{1,2,3,4.}

La RA se encuentra en pacientes adultos como pediátricos, sin predilección por algún sexo, los alérgenos que frecuentemente producen rinitis alérgica, tradicionalmente han sido clasificados como: estacionales (pastos, malezas, arboles), perenes (ácaros, polvo casero, cucarachas); adicionalmente a estos, algunos pacientes presentan alergia a plantas, animales o fibras inusuales. La temporada de polinización, así como los tipos de polen varían significativamente dependiendo del área geográfica involucrada. ^{4,5}

Los antígenos perenes son aquellos que pueden presentarse independientemente de la temporada del año, estos incluyen ácaros, polvo y la caspa de los animales. Este grupo en ocasiones es llamado como polvo casero. Los antígenos principales del polvo casero en Estados Unidos y en nuestro país son el dermatophagoides pteronyssinus y el dermatophagoides farinae, estos ácaros viven en la piel y escamas a una temperatura cálida con una humedad relativa de 50 a 70 %, los alérgenos de estos ácaros se encuentran principalmente en sus heces fecales; la ropa de cama, las almohadas, alfombras, muebles y muñecos de peluche actúan como reservorios importantes.

Los mohos, son un tipo de alérgeno tanto casero como del medio ambiente, entre los reservorios importantes se encuentran plantas, hojas, la composta, los paneles de los refrigeradores, baños, paredes húmedas de casas o edificios con mala ventilación.

No es necesario estar en contacto directo con animales para estar expuesto a su caspa, el mejor ejemplo es la caspa del gato, la cual es extremadamente ligera y se transporta por el aire fácilmente y se establece en nuestros reservorios tales como la ropa de uso diario, ropa de cama y muebles, algo similar ocurre con la caspa del caballo en la ropa de entrenadores y jinetes, la cucaracha (*Periplaneta americana*) es un alérgeno perenne, es común encontrar partes en descomposición del insecto en casas antiguas, escuelas, así como edificios viejos, la sensibilidad a los alérgenos de la cucaracha pueden ser un contribuyente importante para los pacientes con rinitis alérgica y asma.

En muchas ocasiones el contacto con el alérgeno es apenas perceptible pero constante y esto genera sintomatología e inflamación crónica persistente, además de los alérgenos, existen sustancias irritantes que son causales de incrementar los procesos inflamatorios, como en pacientes expuestos a humos más comúnmente al de tabaco, contacto con leña o carbón, gases de estufas, vapores de cloro en albercas, pinturas, solventes, insecticidas, pinturas en casa, polvo de construcción u otras sustancias volátiles cercanas al paciente con enfermedad alérgica. ⁵

Los antecedentes familiares, aportan datos importantes sobre atopia. Estudios prospectivos muestran que, si uno de los padres expresa alergia en la forma de dermatitis atópica, rinitis alérgica o asma, existe una posibilidad entre 38% y 58% de que su hijo sea alérgico. Si ambos padres son alérgicos, la posibilidad de que su hijo padezca alguna enfermedad alérgica se incrementa entre 60% y 80%.⁶

La RA se comporta como un estado patológico que afecta la calidad de vida de la población. Los síntomas moderados de alergia nasal, causan alteraciones en el ámbito laboral y en actividades personales; no sólo se afecta la calidad de vida de los pacientes que la padecen, sino también de las personas cercanas a ellos, entendiendo como calidad de vida la evaluación del impacto que produce la enfermedad en la vida de la persona desde su propia perspectiva. De esta forma se incluyen tanto aspectos físicos como psicosociales ligados a la enfermedad, ya que se explora cómo se siente el paciente en relación a la enfermedad y a la limitación que ésta le produce. Se trata por lo tanto de un concepto unipersonal, multideterminado (actitud frente a la vida, creencias,

actividad laboral, etc.) y que no siempre coincide con las estimaciones realizadas por el médico.

En la valoración de la calidad de vida en rinitis, se han usado dos tipos de cuestionarios: genéricos y específicos de la enfermedad. En cuanto a los cuestionarios genéricos miden diferentes aspectos (físicos, mentales y sociales) en cualquier situación de salud independiente de la enfermedad, al poderse aplicar a cualquier enfermedad, permiten la comparación de sus resultados entre diferentes enfermedades y poblaciones; siendo el mayor inconveniente que carecen de sensibilidad, ya que no pueden focalizar adecuadamente en los problemas específicos de una patología concreta y no detectan cambios en la calidad de vida en sujetos con modificaciones clínicas relevantes de la enfermedad.^{7,8,9}

Para superar las limitaciones de los cuestionarios genéricos, se han desarrollado los cuestionarios específicos para una enfermedad en concreto. Se han desarrollado los cuestionarios específicos que abordan aspectos particulares de estas patologías, los cuestionarios específicos responden más sensiblemente a los cambios que los genéricos, pero no nos permiten comparaciones con estudios realizados con otras patologías, siendo el más utilizado el Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire (RQLQ) desarrollado por Elizabeth Juniper, que también ha desarrollado cuestionarios para adolescentes y niños de 6-12 años sin la presencia de los padres.

Se ha evidenciado que los adolescentes con rino-conjuntivitis padecen problemas similares a los adultos, pero sufren menos problemas con el sueño y mayor dificultad para concentrarse (particularmente con el trabajo escolar) y que los niños están preocupados por problemas prácticos como llevar pañuelos o tomar la medicación, pero no relatan interferencias con las actividades diarias o alteraciones emocionales.

Los cuestionarios usados para evaluar la calidad de vida en la rinitis alérgica comprenden varios dominios: (1) función física y ocupacional, (2) estado psicológico, (3) interacción social, (4) sensación somática (problemas que el paciente experimenta como resultado de los síntomas de su enfermedad).⁹

Actualmente la rinitis alérgica se clasifica de la siguiente manera; Intermite con una frecuencia de presentación de los síntomas en menos de cuatro días a la semana o menos de cuatro semanas, persistente con presentación de síntomas más de cuatro días a la semana y más de cuatro semanas, leve con sueño normal, no afecta las actividades diarias, deportes ni esparcimiento, no afecta el trabajo o la escuela, síntomas no molestos y moderada-severa con una o más de las siguientes molestias como sueño anormal, deterioro de las actividades diarias, deportes, esparcimiento, además de causar problemas en el trabajo o la escuela.¹⁰

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

La rinitis alérgica afecta a la población general y su prevalencia está aumentando tanto en países desarrollados, como en los subdesarrollados.

tiene gran importancia por el impacto sobre la calidad de vida y se considera que es frecuentemente infra tratada e infra diagnosticada, afectando tanto a la población rural como a la urbana.

En Nuevo León, desconocemos la calidad de vida de los habitantes con rinitis alérgica que viven en el medio rural, siendo ésta una patología que es fácilmente diagnosticada.

Si se tratara oportunamente, se podría mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por este padecimiento, para lo cual es importante conocer los hábitos, actividades y/o estilos de vida de la población blanco. Por lo que nos cuestionamos:

¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica en el medio rural?

JUSTIFICACION

Se requiere conocer la calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica en el medio rural ya que afecta a la población general y su prevalencia está en aumento, por lo que tiene gran importancia su impacto sobre la calidad de vida.

De tal manera que se puedan elaborar programas de educación específica para la población con riesgo de desarrollar esta patología y en los pacientes afectados mejorar su calidad de vida.

De no realizarse este proyecto no se podrían desarrollar programas de educación y orientación precisos para el grupo poblacional involucrado por desconocimiento o por no contar con un estudio que demuestre si existe o no, deterioro en la calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica.

OBJETIVO DE LA INVESTIGACION

Objetivo general:

Evaluar la calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica de la comunidad de Cerralvo, Nuevo León y Comunidades vecinas.

Objetivos Específicos:

- 1) - Conocer el apego al tratamiento.
- 2) - Determinar antecedente familiares de atopia.
- 3) - Conocer las condiciones climáticas y ambientales en lugar de residencia.
- 4) - Identificar el tipo de alimentación habitual.
- 5) - Conocer Actividades recreativas y esparcimiento.
- 6) - Saber la Ocupación
- 7) - Identificar el tipo de vivienda.

HIPOTESIS

Por ser un estudio descriptivo no se generó hipótesis en este caso.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Es un estudio observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 135 pacientes adscritos a la unidad de medicina familiar número 50 del IMSS, ubicada en Cerralvo, Nuevo León, la muestra fue obtenida de una población infinita de pacientes.

En cuanto a la edad de los pacientes encuestados se manejó un rango de edad que va desde los 12 años hasta 70 años de edad.

Se utilizó el cuestionario de la Dra. Elizabeth F. Juniper, llamado RQLQ (RHINOCONJUNCTIVITIS QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE) durante los meses de junio a agosto del año 2015.

Los criterios de inclusión fueron: pacientes con diagnóstico de rinitis alérgica, ambos sexos, saber leer y escribir, evolución de 2 semanas o más con la rinitis, pacientes de 12 a 70 años de edad, y aceptar contestar la encuesta auto aplicada.

Los criterios de exclusión fueron: pacientes analfabetas, pacientes con deformidad nasal congénita o adquirida y pacientes con antecedente de cirugía nasal.

Los criterios de eliminación fueron: el cambio de residencia durante la investigación, así como la baja de su servicio médico y cuestionarios incompletos.

Los datos obtenidos se analizaron utilizando estadística descriptiva mediante el Software Excel.

VARIABLES DEL ESTUDIO

Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Escala de Medición	Fuente de Información
Rinitis Alérgica (independiente)	La rinitis alérgica, se define como una inflamación de la mucosa nasal mediada por IgE después de la exposición a un determinado alérgeno.	Presencia de, prurito nasal, ocular u ótico, estornudos en salva, cefalea, rinorrea hialina, de 4 semanas o más de evolución.	Leve, Moderada Severa. Perene Estacional	Expediente clínico de pacientes asignados a UMF 50
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha actual.	Número de años cumplidos al momento del estudio.	Adolescente Adulto joven Adulto mayor	Hoja de recolección de datos.
Genero	Condición genérica que diferencia a los humanos en masculino y femenino.	Género al que pertenece	Nominal 1= Masculino 2= Femenino	Hoja de recolección de datos.
Escolaridad	Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.	Grado máximo de estudio que la persona tiene al momento del estudio	Primaria, Secundaria, Preparatoria, Licenciatura.	Hoja de recolección de datos.
Ocupación	Ocupación que ejerce habitualmente una persona a cambio de un salario.	Actividad actual.	Laborando Ama de casa Estudiante Desempleado	Hoja de recolección de datos.
Región Geográfica	Cualquier extensión de terreno, homogénea en un determinado aspecto.	Cerralvo y comunidades adscritas a UMF 50	Norte Sur Este Oeste	Hoja de recolección de datos.
Residencia	Hecho de vivir en un lugar determinado.	Lugar donde se reside al momento del estudio.	Urbana Suburbana Rural	Hoja de recolección de datos.
Estado Civil	Perteneciente o relativo a las relaciones e intereses privados en orden al estado de las personas en régimen de la familia.	Estado civil en el momento del estudio.	1= Soltero 2= Casado 3= Unión Libre 4= Divorciado 5= Viudo	Hoja de recolección de datos.
Calidad de Vida (Dependiente)	Calidad de vida es un concepto que hace alusión a varios niveles de generalización pasando por sociedad, comunidad, hasta el aspecto físico y mental.	Pacientes con percepción de tener alguna limitación en sus actividades diarias por padecer de rinitis alérgica.	Percepción buena o mala de: 1) Bienestar físico. 2) Material. 3) Social. 4) Desarrollo personal. 5) Bienestar emocional	Cuestionario de calidad de vida en Rinoconjuntivitis. (RQLQ)

MÉTODO O PROCEDIMIENTO PARA CAPTAR INFORMACIÓN

Para determinar el impacto de los síntomas de la rinitis alérgica sobre la vida diaria de los pacientes, se ha ideado un instrumento de medición de la salud relacionada a la calidad de vida, como el cuestionario de calidad de vida en la rinoconjuntivitis (RQLQ, por sus siglas en inglés), el cual está validado y tiene una alta sensibilidad.

Con el uso de este instrumento se puede evaluar el efecto del tratamiento sobre el bienestar y la función de los pacientes con rinitis, las actividades específicas de cada enfermo permiten valorar los problemas que son individualmente importantes para cada paciente y su inclusión en el RQLQ incrementa la validez de dicho instrumento, así como su capacidad evaluativa y discriminativa, el cuestionario tiene importantes propiedades de medición, está traducido a 16 idiomas y se ha utilizado en estudios clínicos y en la práctica médica, los cuestionarios de calidad de vida no solo miden que tanto molestan los síntomas a los pacientes, sino hasta qué grado impactan estos en sus actividades cotidianas.

El tiempo medio de aplicación del cuestionario es de 9.67 minutos, el coeficiente α de Cronbach de las puntuaciones del RQLQ oscilo de 0.85 a 0.96 y el coeficiente de correlación intraclass entre 0.86 y 0.89, la versión española del RQLQ ha demostrado ser un instrumento válido para valorar la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos con rinoconjuntivitis estacional o perenne.

Se recolecta información sobre datos generales de los pacientes en un formato que incluye, nombre, edad, escolaridad, estado civil y tiempo de evolución de la rinitis alérgica y si la misma patología les afecta de alguna forma en sus actividades diarias.

ASPECTOS ETICOS

Para realizar el presente estudio se respetaron los acuerdos de la Declaración de Helsinki, y del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación, en su Título Segundo, Capítulo Primero, Artículo 16, 17, Fracción I, II, III y en la obligación de los investigadores clínicos, así como también se respetaron las normas Institucionales, Nacionales e Internacionales y se realizó hasta que fue aprobado por la Comisión Institucional de Ética e Investigación. El paciente tiene derecho a que toda información que exprese su médico, se maneje con estricta confidencialidad y no se divulgue más que con la autorización expresa de su parte, incluso la que derive de un estudio de investigación al cual se haya sujetado de manera voluntaria; lo cual no limita la obligación del médico de informar a la autoridad en los casos previstos por la ley. NOM-168SSA1-1998, del Expediente Clínico. Numeral 5.6. Ley reglamentaria del Artículo 5º Constitucional relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal. Artículo 36. Ley General de Salud. Artículos 136, 137 y 138. Reglamento de la Ley de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica. Artículos 19 y 35. Por su diseño no afecto la integridad física de la persona, la información se manejó de manera anónima. Si en algún caso el participante no aceptara participar de manera voluntaria en la presente investigación, no se le obligó a participar de ninguna forma.

RESULTADOS

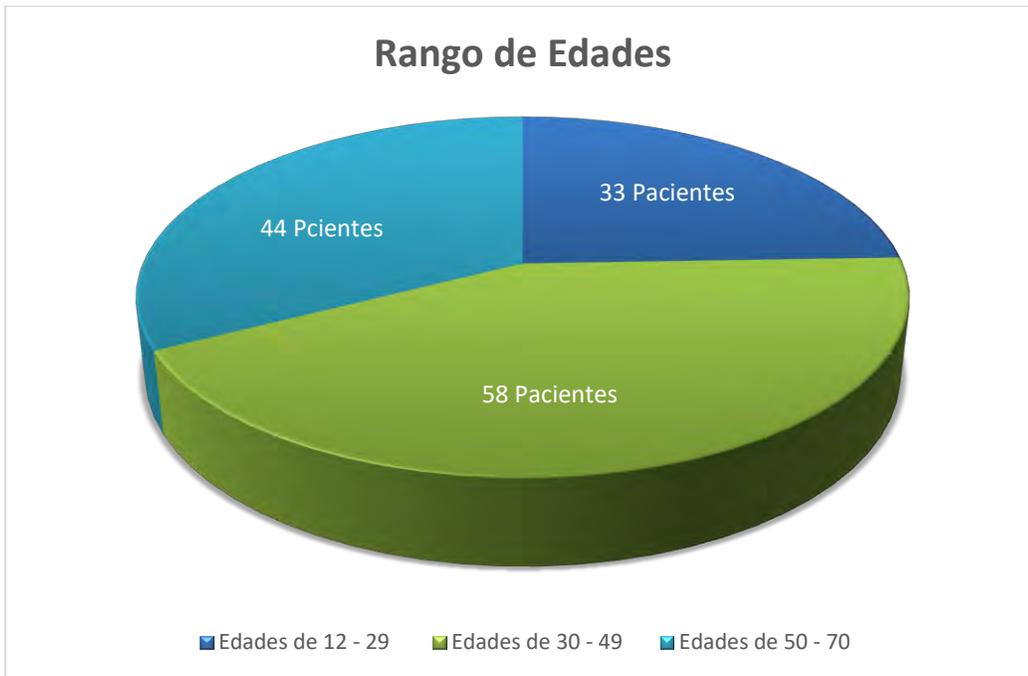
Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, en pacientes con diagnóstico de rinitis alérgica de 12 a 70 años de edad, incluidos ambos sexos, derechohabientes de la unidad de medicina familiar número 50, que acudieron a la consulta en los meses de julio a octubre del 2015.

La muestra estuvo conformada por 135 pacientes, a los cuales se les aplicó el cuestionario para calidad de vida relacionada con rinitis alérgica, cuyas edades oscilaron de los 12 hasta los 70 años de edad.

33 pacientes fueron de 12 a 29 años de edad, (24.44 %), 58 pacientes fueron de 30 a 49 años, (42.96%) y de 50 a 70 años de edad fueron 44 pacientes, (32.59%). Tabla 1 y Graficas 1, 2 y 3.

Tabla 1

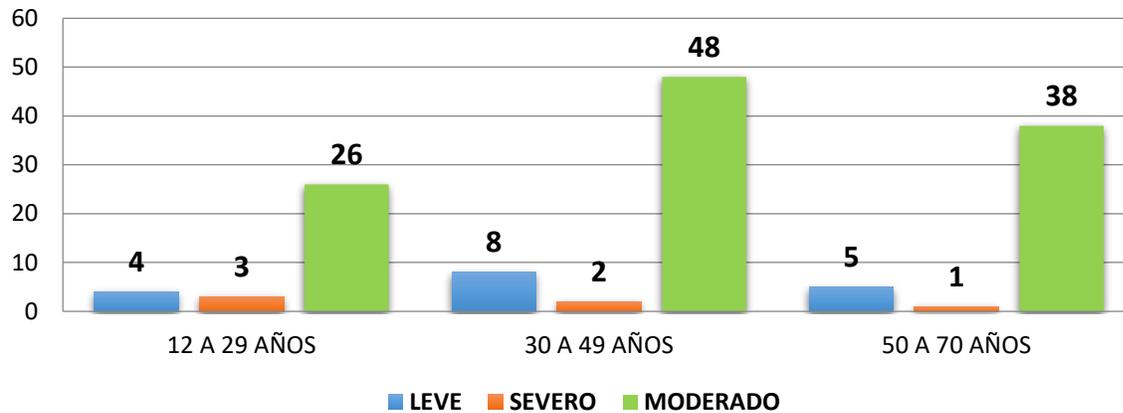
Edad	Núm. de Pacientes	Porcentaje
12-29 años	33	24.44%
30- 49 años	58	42.49%
50-70 años	44	32.59%



Grafica-1

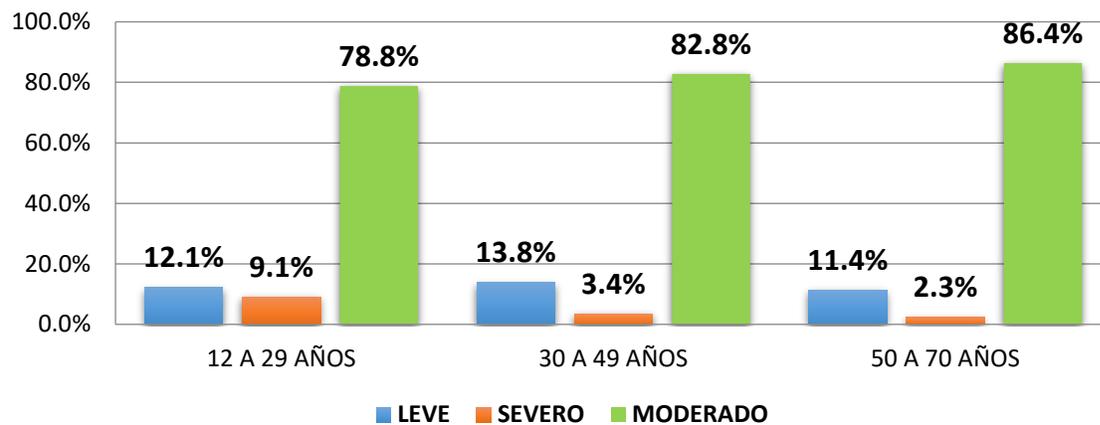
De los rangos de edad de los 12 a los 29 años de edad se encontró que 4 pacientes presentaron una calidad de vida con leve afección (12.1%), 3 pacientes presentaron una calidad de vida con severa afección (9.1%) y 26 pacientes presentaron calidad de vida moderada (78.8%), de los 30 a los 49 años de edad se observó que 8 pacientes presentaron un afección leve a su calidad de vida (13.8%), 48 pacientes presentaron una calidad de vida moderada (82.8%) y con calidad de vida severamente afectada se encontraron 2 pacientes, (3.4%), en el rango de edad de los 50 a 70 años, se encontraron 5 pacientes con calidad de vida levemente afectada, (11.4%), con calidad de vida moderada se encontraron 38 pacientes, (86.4%) y con calidad de vida severa se encontró 1 paciente, (2.3%). tabla1 y graficas 1 y 2

CALIDAD DE VIDA POR RANGO DE EDADES



Grafica-2

PORCENTAJE DE CALIDAD DE VIDA POR RANGO DE EDADES



Grafica-3

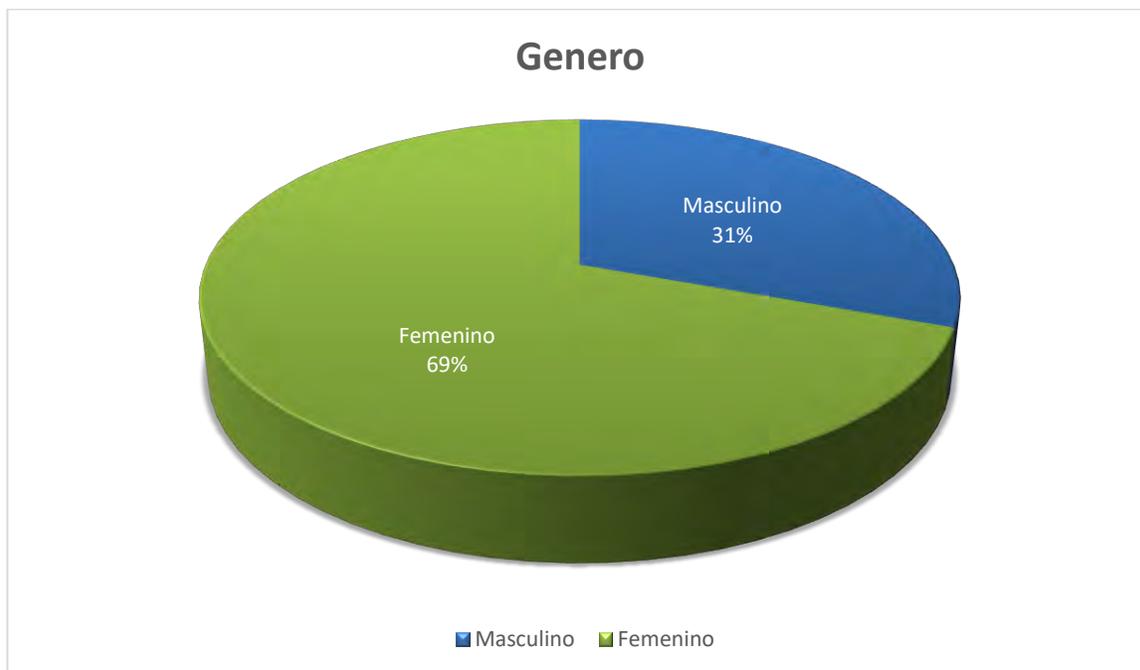
En relación al género se observó que 41 pacientes fueron del género masculino (30.37% Tabla2), de los cuales 6 presentaron afección leve en la calidad de vida (14.6%), 32 presentaron afección moderada (78%) y 3 presentaron afección severa (7.3 %) y 94 pacientes fueron del género femenino (69.62%^{tabla1}), de los cuales 11 pacientes presentaron afección leve (11.7%), 80 presentaron afección moderada (85.1%) y 3 presentaron calidad de vida severa (3. 2%). Graficas 4,5 y 6.

Tabla 2

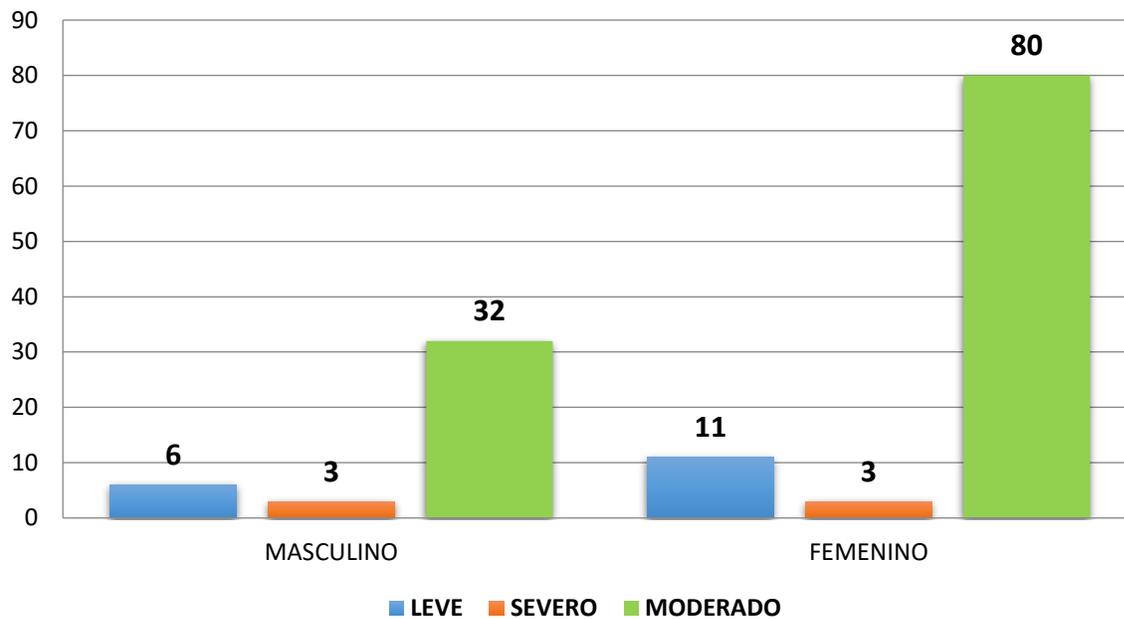
Género	Núm. de Pacientes	Porcentaje
Masculino	41	30.67 %
Femenino	9	69.62 %

Grafica-

4

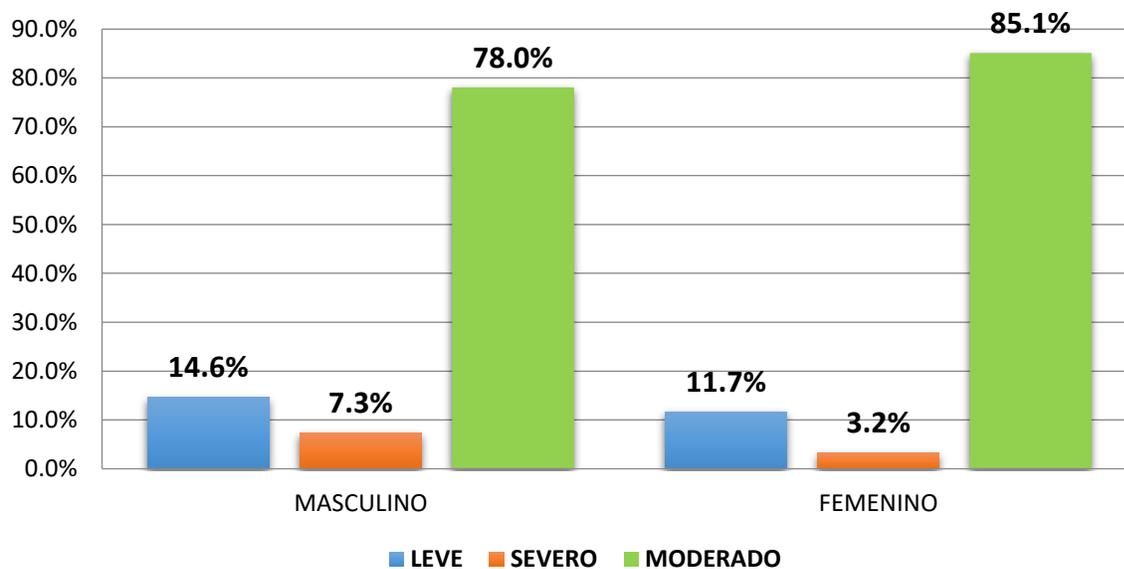


CALIDAD DE VIDA POR GENERO



Grafica-5

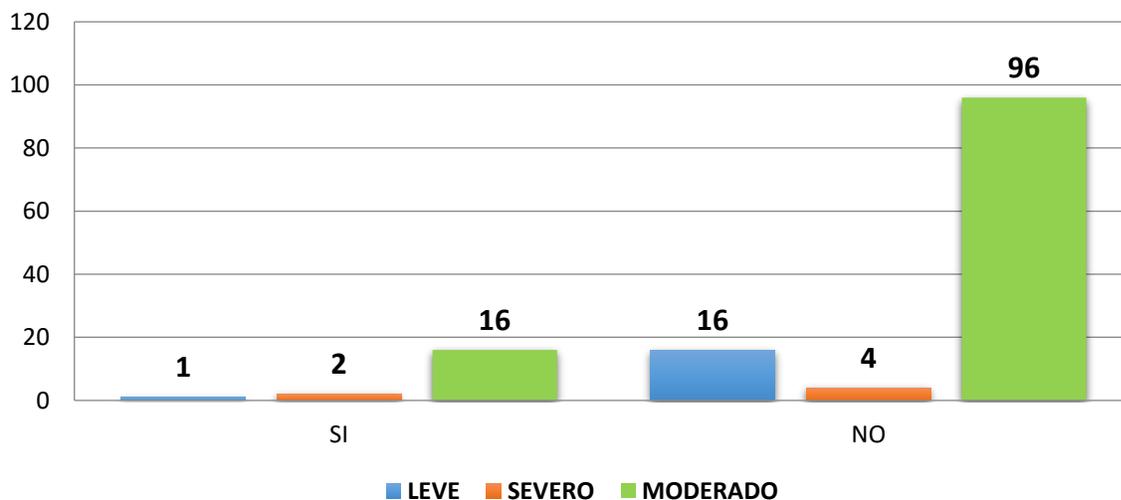
PORCENTAJE DE CALIDAD DE VIDA POR GENERO



Grafica-6

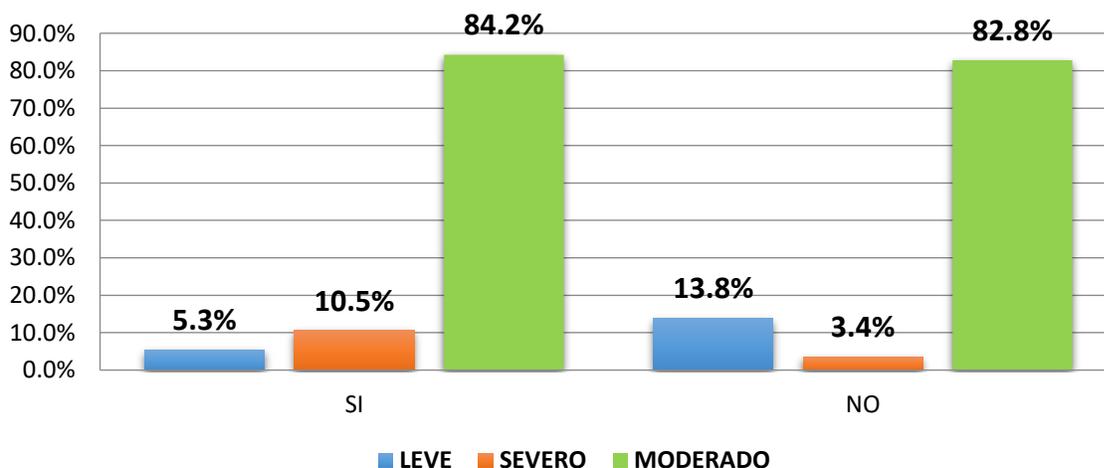
Se encontró que, de los pacientes en el rango de edad de 12 a 29 años, 19 son estudiantes de los cuales 1 presento afección leve a la calidad de vida (5.3%), 16 presentaron una calidad de vida moderada (84.2%) y 2 pacientes presentaran calidad de vida severa (10.5%).

CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES

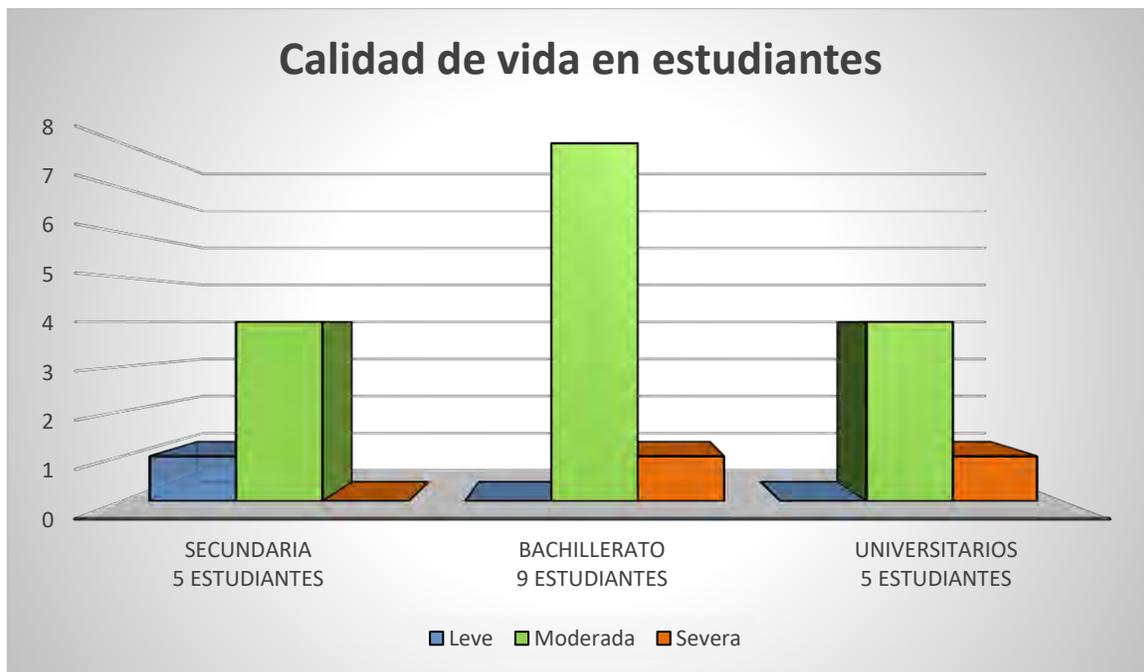


Grafica-7

PORCENTAJE DE CALIDAD EN ESTUDIANTES



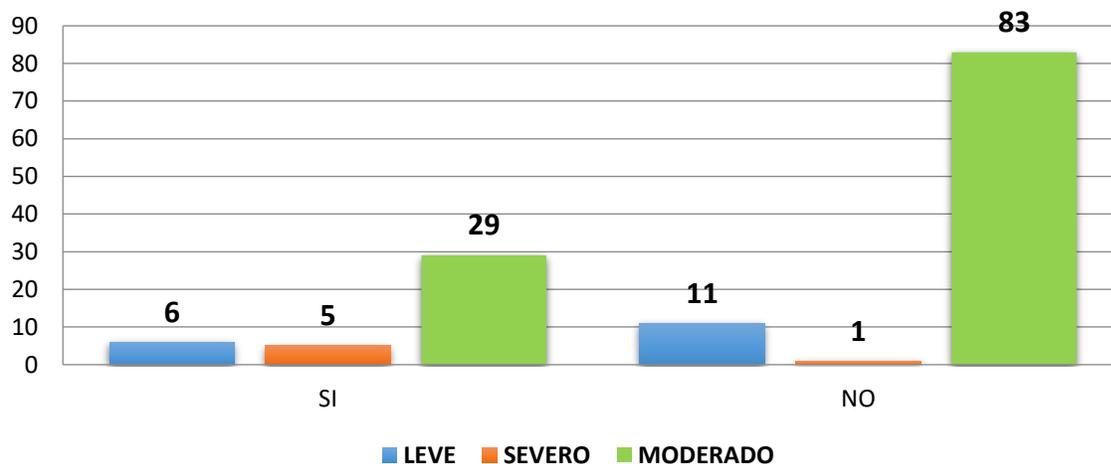
Grafica-8



Grafica-9

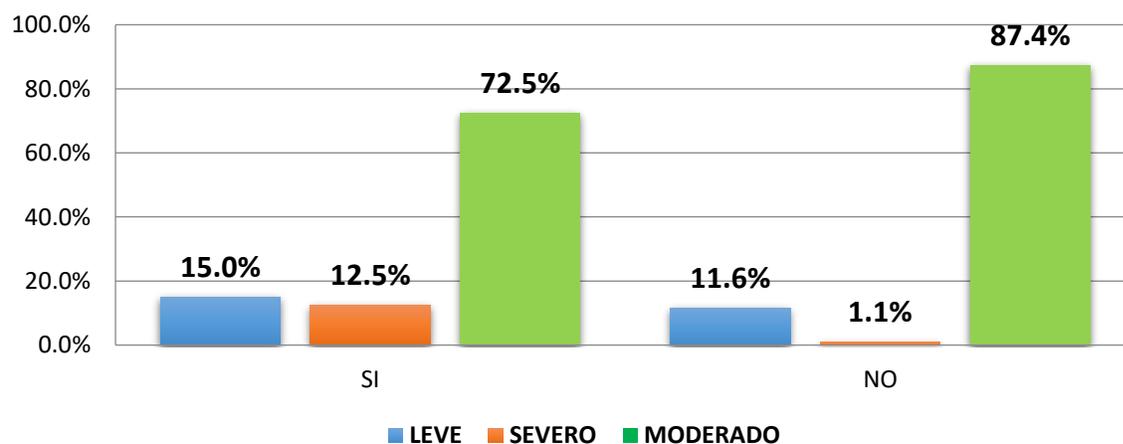
En cuanto a la población que trabaja y la que no trabaja se vio que de 40 pacientes que están laborando actualmente, 6 presentaron calidad de vida levemente afectada (15%), 29 resultaron moderadamente afectados, (72.5%) y 5 severamente afectados (12.5%). Graficas 10 y 11

CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES



Grafica-10

PORCENTAJE DE CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES

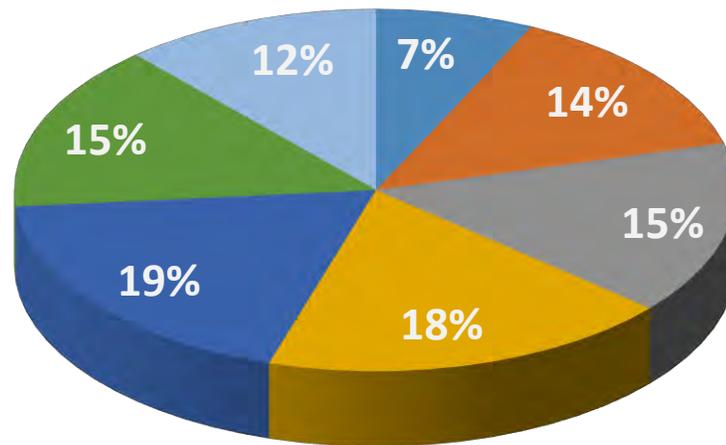


Grafica-11

La calidad de vida del total de la población en base a los resultados del cuestionario auto aplicado de calidad de vida relacionado a la rinitis alérgica (RQLQ), arrojó como resultado general 2.62 puntos, lo que equivale a una calidad de vida moderada, los rangos de referencia son; para calidad de vida levemente afectada van de 0 a 2.0 puntos, calidad de vida moderadamente afectada van de 2.1 a 4.0 puntos y para calidad de vida severamente afectada van de 4.1 a 6.0 puntos. El cuestionario cuenta con 28 reactivos, los cuales se dividen en 7 dominios (áreas afectadas) y el resultado de cada dominio para el total de encuestados es el siguiente; para las actividades diarias más frecuentes (estudiar, actividades domésticas y trabajar) dio un resultado de 1.27 puntos, lo que representa una afección leve en la calidad de vida y afectó al 7 % de la población, en cuanto a sueño (dificultad para dormir, despertar durante la noche y no dormir durante la noche) nos dio un resultado de 2.48 puntos, lo que representa una afección moderada en la calidad de vida y afectó al 14% de la población, en otros síntomas (falta de energía, sed, productividad baja, cansancio, dificultad para concentrarse, dolor de cabeza, sentirse agotado) dio un resultado de 2.80 puntos, lo que representa una afección moderada de la calidad de vida afectando así al 15% de la población, problemas prácticos (incomodidad de llevar un pañuelo, frotarse la nariz y los ojos, sonarse la nariz repetidamente) dio un resultado de 3.33 puntos, lo que representa una afección de la calidad de vida moderada y afectó al 18% de la población, síntomas nasales (congestión nasal, nariz goteando, estornudar, descarga retro nasal) dio un resultado de 3.38 puntos, lo que representa una afección de la calidad de vida moderada y afectó al 19% de la población, síntomas oculares (comezón en los ojos, ojos llorosos, dolor en los ojos, ojos hinchados) dio un resultado de 2.69 puntos, lo que representa una afección de la calidad de vida moderada, afectando al 15% de la población, estado emocional (sentirse frustrado,

impaciente o inquieto, irritable, incomodo por síntomas) dio un resultado de 2.09 puntos, lo que representa una afección de la calidad de vida moderada y afecto al 12% de la población.

CALIDAD DE VIDA POR DOMINIOS EN PORCENTAJE

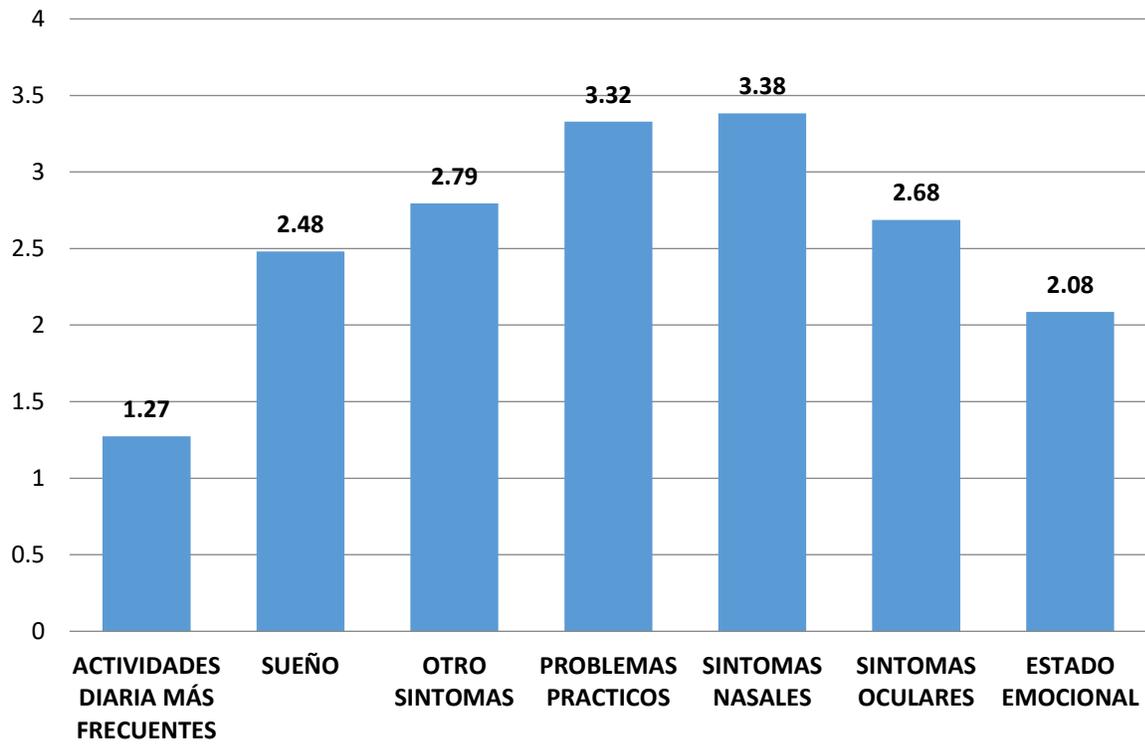


- ACTIVIDADES DIARIA MÁS FRECUENTES
- SUEÑO
- OTRO SINTOMAS
- PROBLEMAS PRACTICOS
- SINTOMAS NASALES
- SINTOMAS OCULARES
- ESTADO EMOCIONAL

Grafica-12

DOMINIOS	PREGUNTA	PUNTAJE PROMEDIO POR PREGUNTA	PORCENTAJE POR PREGUNTA	RESULTADO POR PREGUNTA	PORCENTAJE POR DOMINIO	PROMEDIO POR DOMINIO	RESULTADO POR DOMINIO
ACTIVIDADES DIARIA MÁS FRECUENTES	ESTUDIAR	0.52	14%	LEVE	0.7%	1.27	LEVE
	ACTIVIDADES DOMESTICAS	2.10	55%	MODERADO	2.9%		
	TRABAJAR	1.21	32%	LEVE	1.6%		
SUEÑO	DIFICULTAD PARA DORMIR	2.42	33%	MODERADO	3.3%	2.48	MODERADA
	DESPERTAR DURANTE LA NOCHE	2.59	35%	MODERADO	3.5%		
	NO DORMIR DURANTE LA NOCHE	2.43	33%	MODERADO	3.3%		
OTRO SINTOMAS	FALTA DE ENERGIA	3.24	17%	MODERADO	4.4%	2.80	MODERADA
	SED	1.93	10%	LEVE	2.6%		
	PRODUCTIVIDAD BAJA	2.49	13%	MODERADO	3.4%		
	CANSANCIO	3.46	18%	MODERADO	4.7%		
	DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE	2.13	11%	MODERADO	2.9%		
	DOLOR DE CABEZA	2.73	14%	MODERADO	3.7%		
	SENTIRSE AGOTADO	3.60	18%	MODERADO	4.9%		
PROBLEMAS PRACTICOS	INCOMODIDAD DE LLEVAR UN PAÑUELO	3.68	37%	MODERADO	5.0%	3.33	MODERADA
	FROTARSE LA NARIZ Y LOS OJOS	2.56	26%	MODERADO	3.5%		
	SONARSE LA NARIZ REPETIDAMENTE	3.74	37%	MODERADO	5.1%		
SINTOMAS NASALES	CONGESTION NASAL	3.85	28%	MODERADO	5.2%	3.38	MODERADA
	NARIZ GOTEANDO	2.94	22%	MODERADO	4.0%		
	ESTORNUDAR	3.37	25%	MODERADO	4.6%		
	DESCARGA RETRONASAL	3.37	25%	MODERADO	4.6%		
SINTOMAS OCULARES	COMEZON EN LOS OJOS	2.49	23%	MODERADO	3.4%	2.69	MODERADA
	OJOS LLOROSOS	2.24	21%	MODERADO	3.0%		
	DOLOR EN LOS OJOS	2.36	22%	MODERADO	3.2%		
	OJOS HINCHADOS	3.67	34%	MODERADO	5.0%		
ESTADO EMOCIONAL	SENTIRSE FRUSTRADO	1.21	14%	LEVE	1.6%	2.09	MODERADA
	IMPACIENTE O INQUIETO	1.19	14%	LEVE	1.6%		
	IRRITABLE	1.52	18%	LEVE	2.1%		
	INCOMODO POR SINTOMAS	4.43	53%	SEVERO	6.0%		

CALIDAD DE VIDA POR DOMINIOS



Grafica-13

DISCUSIÓN

Esta investigación fue realizada en la UMF 50 de Cerralvo Nuevo León; la cual tiene población adscrita rural en su mayoría. Entendiendo por calidad de vida, a la satisfacción del individuo tanto en aspectos subjetivos como objetivos de su vida cotidiana; se encontró que los pacientes con diagnóstico de rinitis alérgica tienen una calidad de vida moderada.

Al aplicar el cuestionario RQLQ, se aprecia que la afección principal son los síntomas nasales 19% (congestión nasal, nariz goteando, estornudos, descarga retro nasal), seguido de problemas prácticos 18% (incomodidad de llevar un pañuelo, frotarse la nariz y los ojos, sonarse la nariz repetidamente) y otros síntomas 15 % (falta de energía, sed, productividad baja, cansancio, dificultad para concentrarse, dolor de cabeza, sentirse agotado) síntomas oculares 15% (comezón en los ojos, ojos llorosos, dolor en los ojos, ojos hinchados).

CONCLUSIONES

La rinitis alérgica es una enfermedad sub diagnosticada y en ocasiones mal manejada; lo cual puede afectar la calidad de vida.

La calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica en el medio rural, está determinada por el grado de intensidad de los síntomas, así como su frecuencia de presentación durante el día, semanas o meses y qué tanto afecta en su vida diaria o actividades recreativas o de esparcimiento.

Esta situación afecta la homeostasis familiar ya que, durante los interrogatorios en consulta médica, los pacientes refirieron que no salen de casa o no realizan actividades recreativas en familia, para evitar presentar los síntomas (ellos mismos o algunos de sus miembros) y en caso de hacerlo es incómodo por el hecho de llevar pañuelos, estornudar con frecuencia o toser, Etc.

Se puede saber en qué grado afecta la rinitis alérgica la calidad de vida de los pacientes en diferentes aspectos como el físico, social, emocional y ocupacional, al aplicar el Cuestionario de Calidad de Vida en Rinoconjuntivitis, el cual es un cuestionario de auto llenado, fácil de contestar y aplicar, además requiere de poco tiempo para terminarlo lo cual permite el uso del mismo durante una consulta médica.

Nos orienta de manera más adecuada a la valoración del efecto de la enfermedad sobre la vida cotidiana del paciente; nos da una idea más clara de que área de los 7 dominios del cuestionario esta mayormente afectada y tratar de resolver de manera más adecuada las molestias del paciente, de lo contrario podrían pasar inadvertidos aspectos importantes para el paciente y el médico.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON RINITIS ALÉRGICA EN EL MEDIO RURAL

Perseo Lopez Portillo Beeton, * Elizabeth Ordaz Godínez.

Resumen

ANTECEDENTES

En los últimos años se ha incrementado la prevalencia de las enfermedades alérgicas, de las cuales la Rinitis Alérgica (RA) representa alrededor del 13 al 16 % de las consultas al médico, en nuestro país se estima una frecuencia en adultos entre 20 y 30 % y en adolescentes de 30.3%, afecta la calidad de vida de los pacientes y una de las maneras de medirlo es con el cuestionario de calidad vida en rinoconjuntivitis y rinitis alérgica (RQLQ).

OBJETIVO

Evaluar la calidad de vida de la población con diagnóstico de rinitis alérgica en la comunidad de Cerralvo, Nuevo León.

PACIENTES Y METODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 135 pacientes adscritos a la unidad de medicina familiar número 50 del IMSS, ubicada en Cerralvo, Nuevo León, la edad de los pacientes encuestados fue de los 12 años hasta 70 años de edad. Se utilizó el cuestionario de la Dra. Elizabeth F. Juniper, llamado RQLQ (RHINOCONJUNCTIVITIS QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE) durante los meses de junio a agosto del año 2015.

RESULTADOS

Se aplicó el cuestionario RQLQ a 135 pacientes y se obtuvo un resultado de calidad de vida moderada en el total de la población, siendo los síntomas nasales como congestión nasal, nariz goteando, estornudos y descarga retro nasal, los de mayor importancia para la mayoría de los pacientes.

CONCLUSIONES

La rinitis alérgica es una enfermedad sub diagnosticada y en ocasiones mal manejada; lo cual puede afectar la calidad de vida de los pacientes y la homeostasis familiar ya que los pacientes refirieron que no salen de casa o no realizan actividades recreativas en familia, para evitar presentar los síntomas de la enfermedad.

Palabras clave:

Calidad de vida, Rinitis alérgica, Cuestionario RQLQ.

Summary

BACKGROUND

In recent years it has increased the prevalence of allergic diseases, of which Rhinitis (RA) represents about 13 to 16% of doctor visits in our country a frequency in adults between 20 and 30% is estimated and 30.3% adolescents, it affects the quality of life of patients and one of the ways of measuring it is with the life quality questionnaire rhinoconjunctivitis and allergic rhinitis (RQLQ).

OBJECTIVE

Evaluate the quality of life of people with diagnosis of allergic rhinitis in the community of Cerralvo, Nuevo Leon.

PATIENTS AND METHOD

An observational, descriptive cross-sectional study was conducted with a sample of 135 patients assigned to the unit family medina number 50 IMSS, located in Cerralvo, Nuevo Leon, the age of patients surveyed was 12 years to 70 years age. questionnaire Dr. Elizabeth F. Juniper was used., called RQLQ (Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire) during the months of June to August 2015.

RESULTS

the RQLQ questionnaire was applied to 135 patients and a result of moderate quality of life in the total population was obtained, nasal symptoms such as nasal congestion, runny nose, sneezing and runny retro download, the most important for most the patients.

CONCLUSIONS

Allergic rhinitis is diagnosed and sometimes mismanaged sub disease; which can affect the quality of life of patients and family homeostasis because patients referred not leave home or family in recreational activities, to avoid showing symptoms of the disease.

Key words::

Quality of life, allergic rhinitis, Questionnaire RQLQ

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. V. González-Núñez, A.L. Valero, J.Mullol, Calidad de vida en la rinitis alérgica: el sueño como factor clave, Rev Rinol. 2012; 12(1):19-28.
2. María Ivette Muciño Hernández, Héctor Macías Reyes, Amelia Margarita Cruz Rodríguez y colaboradores, Evaluación de la calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica, An Orl Mex vol.54, NUM. 3,2009.
3. Blanca Estela del Rio-Navarro, Fernando Mitsutoshi Ito-Tsuchiya, Benjamin Zepeda-Ortega, Revista Alergia Mexico 2009; 56(6): 204-16.
4. Prevención de enfermedades respiratorias ocupacionales por exposición causadas por la humedad en edificios de oficinas, escuelas y otros edificios no industriales, http://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2013-102_sp/informacion.html.
5. Mayor M.C. José Ricardo Sánchez-Santa Ana, Mayor M.C. Saúl Serrano-Cuevas, Prevalencia de alérgenos positivos en las pruebas cutáneas de pacientes con rinitis alérgica en el hospital central militar, Rev Sanid Milit Mex 2011; 65 (5) Sep.-Oct: 223-226.
6. Dr. José Antonio Sacre Hazouri, Dr. José Lozano Sáenz, Dra. Gabriela Galindo Rodríguez y colaboradores, Rinitis Crónica, Vol. 14 Num.1 Enero-Abril 2005, pp 10-17.
7. B. de la Hoz, C. Colas, M. Rodríguez, Grupo Freedom, Calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica: estudio comparativo con la hipertensión arterial en el ámbito de atención primaria, Aint Sist. Saint. Navar. 2009; 32 (2): 169-181.
8. Mogica Mogica Juan De Dios, Martínez Sánchez Ana Laura, Saucedo Acosta José, Prevalencia de Rinitis Alérgica y Asma Bronquial y su relación con la vegetación predominante en la Región de las Huastecas, Revista de la Escuela de Medicina "Dr. José Sierra Flores", Volumen 23 Numero 2; Julio-Diciembre 2009.

9. R. Soler, B de la Hoz, X Badia y colaboradores, Validación de la versión española del cuestionario de calidad de vida para pacientes con rinoconjuntivitis, Rev Clin Esp.2004; 204: 131-8 – Vol 204, Num.3
10. Luis Enrique Martínez-Hernández, Nora Hilda Segura-Méndez, Abdiel Antonio-Ocampo y colaboradores, Validación del cuestionario SF-36 en pacientes adultos con asma y rinitis alérgica, Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2010; 48 (5): 531-534.
11. Dr. Roberto Ontiveros Castro, Dra. Martha López Sánchez, Dra. Rhut Cerino Javier y colaboradores, aeroalergenos detectados por pruebas cutáneas en niños con alergia respiratoria (asma y rinitis); del sur de la ciudad de México, Vol, 4Num. 4, Julio-Agosto 1995, pp112-116.
12. Héctor Ruiz Reyes, Alan R. Rodríguez Orozco, Alérgenos fúngicos: importancia de la estandarización de extractos de hongos y su aplicación en la práctica clínica, Revista Alergia México 2006; 53 (4): 144-9
13. Carlos E Baena-Cagani, Mario Sánchez-Borges, Mario E Zernotti y colaboradores, ARIA (Rinitis alérgica y su impacto en Asma). Logros en 10 años y necesidades futuras en América Latina, Revista Alergia México 2013; 60: 184-192.
14. José Antonio Sacre Hazouri, Estudio del niño con obstrucción recurrente de las vías respiratorias superiores, Revista Alergia México, Vol. XLVI, Núm. 6 Noviembre-diciembre 1999.
15. Lilia Hortensia Zendejas Cervantes, Albina Martínez Pérez, María Isabel Castrejon Vázquez y colaboradores, Evaluación de la calidad de vida del paciente con rinitis alérgica, Revista Alergia México 2003; L (3) 91-95.
16. Bertha Beatriz Montaña Velázquez, Kathrine Jauregui Renaud, Manuel Ramon Campilo Navarrete y colaboradores, Evaluación de un cuestionario para la medición de síntomas nasales en sujetos con rinitis alérgica, Revista Alergia México 2003; L (1): 17- 21.
17. Alain R Rodríguez Orozco, Adriana Guadalupe Pérez Sánchez, Jorge Cruz Balandran y colaboradores, Incremento de la incidencia acumulada de rinitis alérgica en adolescentes

- de la ciudad de Morelia Michoacán y su relación con la satisfacción de necesidades vitales y afectivas, *Revista Alergia México* 2005; 52 (4): 159-63.
18. Francisco Vázquez Nava, Héctor Rafael Sánchez Nuncio, Instrumento Diagnostico para la rinitis alérgica, *Revista Alergia México* 2000; XLVII (4): 128-133.
 19. María Isabel Rojo Gutiérrez, Mario Alberto Bermejo Guevara, Graciela Chávez Ramírez, Magnitud de la sintomatología nasal en pacientes con rinitis alérgica, *Rev Hosp Jua Mex* 2009; 76 (2): 76-80.
 20. Giovanni Antonio Sedo Mejía, Alejandra Macías Weinmann, Sandra n González Díaz y colaboradores, Prevalencia de sensibilización a *Ficus benjamina* en pacientes adultos con rinitis alérgica moderada-severa, *Revista Alergia México* 2010; 57 (1): 11-17.
 21. Norma E Jiménez, Daniel Aguilar Ángeles, Enrique Rojas Ramos, Prevalencia de la sensibilización a *Blomia tropicalis* y *Dermatophagoides pteronyssinus*, *farinae* y *siboney* en pacientes con rinitis o asma alérgica (o ambas) en una población de la zona metropolitana de la Ciudad de México, *Revista Alergia México* 2010; 57 (1) 3-10.
 22. Vicente Cisneros Pérez, Cosme Alvarado Esquivel, Prevalencia de rinitis alérgica en la ciudad de Durango, México, *Revista Alergia México* 2004; 51 (2): 49-53.
 23. Martin Bedolla-Barajas, Germán Cuevas-Rios, Evelin Garcia-Barboza y colaboradores, Prevalencia y factores asociados a la rinitis alérgica en escolares de ciudad Guzmán, México, *Revista de Investigación clínica*, Vol. 62, Núm. 3, Mayo-Junio 2010, pp 244-251.
 24. Marco A. Reyes M.D., Rinitis alérgica en niños. Su relación con alérgenos en el ambiente, *Colombia Med* Vol. 27, Núm. 3-4, 1996; 143-45.
 25. Daniel Aguilar Ángeles, María Isabel Rojo Gutiérrez, Mario Alberto Bermejo, Rinitis alérgica. Síntomas actuales, *Revista Alergia México* 2000; XLVII (5): 169-172.
 26. Dra. Socorro Orozco Martínez, Rinitis alérgica, trastornos del sueño y problemas de aprendizaje, Vol. 7, Núm. 4, Julio-Agosto 1998, p 118.
 27. Dra. Alma Rosa Moreno Morales, Dra. Alicia Sánchez Rodríguez, Dra. Catalina Yrarragorri Toledo, Dr. Anselmo Abdo Rodríguez, Asociación entre *Dermatophagoides pteronyssinus*

y la rinitis alérgica, Revista Alergia, Asma e Inmunología Pediátricas, Vol. 8, Núm. 1, Enero-Febrero 1999, pp 21-24.

28. Martin Bedolla Barajas, Daniel D Hernández Colín, Sensibilización a aeroalergenos en sujetos con rinitis alérgica que viven en la zona metropolitana de Guadalajara, México, Revista Alergia México 2010, 57 (2): 50-56.

Anexo A (cuestionario) RQLQ

Rino-conjuntivitis
Cuestionario de Calidad de vida
Auto administrado

Nombre del Paciente: _____
Fecha: _____

Por favor complete las preguntas marcando con un círculo el número que mejor describa con qué frecuencia ha presentado en la última semana alguno de los síntomas de nariz y ojos.

	Nada o nunca	Casi nada o casi nunca	Poco o poco tiempo	Regular o parte del tiempo	Bastante o gran parte del tiempo	Mucho o casi siempre	Muchísimo o siempre
Estudiar	0	1	2	3	4	5	6
Actividades domesticas	0	1	2	3	4	5	6
Trabajar	0	1	2	3	4	5	6
Dificultad para dormir	0	1	2	3	4	5	6
Despertar durante la noche	0	1	2	3	4	5	6
No dormir durante la noche	0	1	2	3	4	5	6
Falta de energía	0	1	2	3	4	5	6
Sed	0	1	2	3	4	5	6
Productividad baja	0	1	2	3	4	5	6
Cansancio	0	1	2	3	4	5	6
Dificultad para concentrarse	0	1	2	3	4	5	6
Dolor de cabeza	0	1	2	3	4	5	6
Sentirse agotado	0	1	2	3	4	5	6
	Nada o nunca	Casi nada o casi nunca	Poco o poco tiempo	Regular o parte del tiempo	Bastante o gran parte del tiempo	Mucho o casi siempre	Muchísimo o siempre
Incomodidad de llevar un pañuelo	0	1	2	3	4	5	6
Frotarse la nariz y los ojos	0	1	2	3	4	5	6
Sonarse la nariz repetidamente	0	1	2	3	4	5	6
Congestión nasal	0	1	2	3	4	5	6
Nariz goteando	0	1	2	3	4	5	6
Estornudar	0	1	2	3	4	5	6
Descarga retro nasal	0	1	2	3	4	5	6
Comezón en los ojos	0	1	2	3	4	5	6
Ojos llorosos	0	1	2	3	4	5	6
Dolor en los ojos	0	1	2	3	4	5	6
Ojos hinchados	0	1	2	3	4	5	6
Sentirse frustrado	0	1	2	3	4	5	6
Impaciente o inquieto	0	1	2	3	4	5	6
Irritable	0	1	2	3	4	5	6
Incomodo por los síntomas	0	1	2	3	4	5	6

ANEXO B

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Unidad de Medicina Familiar No. 50 del Instituto Mexicano del Seguro Social

Consentimiento bajo información.

Por medio de la presente carta DECLARO que he sido informado (a) por el Dr. Perseo López Portillo Beeton, el cual es alumno del curso de especialización en medicina familiar para médicos generales del IMSS, sobre el propósito del protocolo de estudio, donde se respetará el anonimato personal como familiar, que toda información que genere y los resultados derivados de la presente investigación servirán para mejorar la calidad en la atención médica.

Entiendo con lenguaje claro y conciso el propósito del protocolo, ACEPTO con toda libertad y pleno juicio de mis facultades mentales el participar en este proyecto.

Firma o huella digital del paciente

Firma del testigo

Lugar y fecha: _____

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Nombre: _____

2. Edad: _____ 3. Género: _____

4. Residencia: _____ 5. Estado Civil: _____

6. Ocupación: _____

7. Escolaridad: _____

¿Tiempo de evolución con Rinitis Alérgica? _____

¿Considera que la Rinitis Alérgica le incomoda de alguna forma en sus actividades diarias?

_____ Si la respuesta **SI** describir el porqué.
Si la respuesta es **NO** dejar los espacios en blanco.

