Artículo original

Conocimientos de familiares de pacientes alérgicos, población derechohabiente y personal de salud acerca de las enfermedades alérgicas

Miguel Alejandro Medina Ávalos,* Carlos Ruz Cabrera,** Jaziel Anaya Cassou***

RESUMEN

Antecedentes: en los últimos 20 años se ha incrementado la prevalencia de las enfermedades alérgicas, sobre todo en la población infantil, y México no es la excepción.
Objetivo: determinar el nivel de conocimiento general que poseen los familiares de pacientes alérgicos (padres, tutores y acompañantes), el personal de salud (médicos generales, internos, enfermería) y los derechohabientes en general, ya que en el Instituto no se ha documentado dicha información.
Participantes y método: estudio observacional, descriptivo y transversal. La muestra fue de 130 individuos, divididos en tres grupos: familiares de los pacientes alérgicos, personal de salud y población derechohabiente general. Se utilizó un cuestionario que exploró el conocimiento de signos, síntomas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones de la enfermedad. Las calificaciones obtenidas se clasificaron en: ≥ 8 (conocimiento adecuado) y ≤ 7 (conocimiento inadecuado). Para el análisis de la información se utilizó estadística descriptiva y prueba estadística ANOVA.
Resultados: se encontró que 90% del grupo de derechohabientes tiene un nivel de conocimientos inadecuado, mientras que en el grupo de familiares de los pacientes alérgicos, 90% tiene un conocimiento adecuado. Finalmente, más de 90% del grupo del personal de salud logró un conocimiento adecuado.
Conclusiones: las calificaciones del grupo de familiares de pacientes alérgicos demuestran que la información que han recibido sobre el padecimiento es adecuada, al igual que la del personal de salud. Sin embargo, los resultados obtenidos demuestran que no existen diferencias estadísticas entre ellos, a pesar de mostrar diferencias porcentuales por grupo.

Palabras clave: enfermedad alérgica, necesidades de aprendizaje, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

Background: In the past 20 years, allergic diseases have increased and Mexico is no exception.
Objective: To determine the level of knowledge about the disease of relatives of patients with allergies (parents, tutors and companions), health personnel and dependents in general, as the Institute has not documented this information.
Participants and method: Observational, descriptive and transversal study. The sample was 130 individuals, divided into three groups: relatives of patients with allergies, health staff (general practitioners, interns, nurses) and general insured population. We used a questionnaire that explored the knowledge of signs, symptoms, diagnosis, treatment and complications of the disease. The scores obtained were classified of ≥ 8 (adequate knowledge) and ≤ 7 (inadequate knowledge). Information was analyzed using descriptive statistics and ANOVA statistical test.
Results: 90% of insured population had inadequate knowledge, while in the group of relatives of allergic patients, 90% had an adequate knowledge. More than 90% of personnel group had adequate knowledge.
Conclusions: The scores of the group of relatives of allergic patients show that the information received about the condition is good, like health personnel. However, despite results showing percentage differences by group, there were no statistical differences between them.

Key words: allergic disease, learning needs, level of knowledge.

* Médico especialista en alergología pediátrica.
** Médico especialista en alergología.
*** Área de Investigación.
Hospital General, ISSSTE, Veracruz.

Correspondencia: Dr. Miguel Alejandro Medina Ávalos. Urano 30-3, colonia Jardines de Mocambo, Boca del Rio, Veracruz, CP 94298. Correo electrónico: drmedina63@yahoo.com.mx

Recibido: septiembre, 2010. Aceptado: noviembre, 2011.

Este artículo debe citarse como: Medina-Ávalos MA, Ruz-Cabrera C, Anaya-Cassou J. Conocimientos de familiares de pacientes alérgicos, población derechohabiente y personal de salud acerca de las enfermedades alérgicas. Rev Esp Med Quir 2011;16(1):13-17.

www.nietoeditores.com.mx

Las enfermedades alérgicas son padecimientos crónicos muy comunes en todos los países. De acuerdo con la OMS, éstas ocupan el sexto lugar de frecuencia respecto del resto de las enfermedades.[1] La enfermedad alérgica se define como una sensibilidad anormal a una sustancia, que es generalmente tolerada y no dañina. Aunque todas las reacciones inmunológicas resultan de la exposición a sustancias extrañas, las alergias son respuestas inmunológicas exageradas que causan inflamación, la cual puede ser aguda o crónica y que difiere de la reacción inmunológica "protectora" que es conferida por las inmunizaciones o infecciones naturales.[2]

Las enfermedades alérgicas tienen gran repercusión económica y social, pero es difícil comparar su prevalencia en estudios epidemiológicos debido a las diferentes metodologías empleadas y a la variabilidad en las definiciones operacionales. El estudio ISAAC (Estudio Internacional de Asma y Alergias en Niños) utiliza una metodología validada y estandarizada que desde 1991 ha proporcionado datos epidemiológicos en todo el mundo acerca de la prevalencia de enfermedades alérgicas y de los factores de riesgo relacionados con las mismas en grupos de niños de 6 a 7 y de 13 a 14 años de edad.[3] Actualmente, más de 100 países participan, entre ellos la República Mexicana, y se estima que de 10 a 15% de la población mundial padece algún tipo de enfermedad alérgica. Las primeras manifestaciones de alergia ocurren durante la infancia.[4]

Las tasas de incidencia anual de sensibilización a alimentos disminuye con la edad (de 10% al año de edad a 3% a los seis años), mientras que las tasas de incidencia anual de alergia a inhalantes se comportan de manera inversa (de 1.5% al año a 8% a los seis años). Así, la prevalencia de sensibilización es de 11% a la edad de un año y de 30% a la edad de seis años, a expensas fundamentalmente de los alergenos inhalantes (1.5% a la edad de un año, 26% a los seis años). [5]

La iniciativa global para el tratamiento de las alergias considera una estrategia indispensable la educación en la población en general para lograr un mejor control en los pacientes. Con la adquisición del conocimiento acerca de la enfermedad será posible: evitar factores de riesgo, administrar el medicamento correctamente, entender la diferencia entre medicamentos de control y de rescate, vigilar el estado de salud del paciente a través de la detección de síntomas, así como de los factores desencadenantes de éstos y buscar ayuda médica en caso de ser necesario.[6]

Distintos estudios han demostrado que el conocimiento de las enfermedades coadyuva a un mejor tratamiento. Además, la información que se proporciona a los familiares de los pacientes les permite detectar oportunamente signos, síntomas y factores que exacerban el padecimiento. El personal de salud de primer contacto –enfermeras y médicos generales– debe conocer los protocolos institucionales a seguir cuando se encuentran ante un cuadro agudo de alergia, como crisis asmática, rinitis alérgica persistente, alergia a fármacos y alimentos. La atención que se debe dar a estos pacientes es inmediata, ya que generalmente son menores de edad.[7-9]

En el servicio de Alergología del Hospital General del ISSSTE Veracruz, no se encontraron evidencias sobre la información que se ofrece al paciente y sus familiares, ni antecedentes sobre alguna evaluación que se hubiera realizado al personal de salud, la población general y los familiares de pacientes alérgicos, tampoco acerca de lo que saben sobre las enfermedades alérgicas, ni se hallaron programas, talleres o cursos sobre enfermedades alérgicas que se hayan impartido en la Institución. El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento de los familiares de pacientes alérgicos que acuden a la consulta externa de alergología, la población derechohabiente que acude a consulta externa y los profesionales de salud que laboran en el Hospital General ISSSTE Veracruz.

PARTICIPANTES Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. La muestra total fue de 130 individuos, seleccionados aleatoriamente durante los meses de abril a agosto de 2008. Los participantes se dividieron en tres grupos: familiares de los pacientes alérgicos (padres, tutores y acompañantes) y se tomaron de la consulta externa de Alergología; el personal de salud (médicos generales, internos, enfermería) de los diferentes servicios de consulta externa y de hospitalización del Hospital General ISSSTE Veracruz; y el tercer grupo lo conformaron individuos de la población general que

fueron elegidos de la sala de espera de consulta diaria de medicina familiar.

Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario de 18 preguntas −siete de opción múltiple, diez dicotómicas y una abierta− que se aplicó a los participantes de la investigación a través de la técnica de encuesta. Dicho cuestionario se elaboró y validó a partir del criterio experto de los médicos alergólogos de los diferentes turnos y se estructuró de acuerdo con las revisiones bibliográficas, se exploraron variables relacionadas con el conocimiento de las enfermedades alérgicas como: signos, síntomas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones. Cada variable se exploró con dos preguntas; asimismo, para el grupo personal de salud se agregó un apartado de cinco preguntas acerca de conocimientos de asma en fase crónica y aguda. En el último apartado del instrumento, y mediante preguntas abiertas, se les cuestionó sobre si sentían la necesidad de recibir información acerca de la enfermedad, de qué tipo y por cuáles medios.

Para el análisis de la información primero se calificaron los cuestionarios, de acuerdo con el tipo de pregunta y con la importancia que ésta tenía según el criterio de los investigadores, y se asignó diferente ponderación a cada pregunta.

Las calificaciones obtenidas se clasificaron de la siguiente manera:

- Conocimiento adecuado: ≥ 8
- Conocimiento inadecuado: ≤ 7

Se utilizó estadística descriptiva para el análisis de las variables por cada grupo y en general, además para la representación gráfica y tabular. El programa estadístico utilizado para el análisis fue el SPSS y la prueba estadística utilizada fue ANOVA de una vía, cuando la p fue ≤ 0.05 se consideró significativa, con un IC de 95% para el OR.

RESULTADOS

El mayor porcentaje de encuestados formaba parte del grupo de la población derechohabiente (46%, 60) y el menor, del personal de salud (23%, 30). El 90% (54) de los derechohabientes no tuvo conocimientos adecuados relacionados con las alergias, y sólo 10% (6) gozó de conocimientos adecuados. En el grupo de familiares de pacientes alérgicos, 90% (36) de los encuestados reconoció con facilidad el tipo y las características de las enfermedades alérgicas, pero el resto calificó con conocimiento no adecuado. En el grupo del personal de salud, de 26 entrevistados 85% tuvo un conocimiento adecuado, mientras que cuatro participantes mostraron un nivel de conocimiento inadecuado. Al mismo tiempo, el grupo mostró un conocimiento adecuado en los temas de tratamiento del padecimiento, factores predisponentes y fisiopatología de la enfermedad; por el contrario, los resultados acerca de los temas de apoyo de exámenes de laboratorio, síntomas, clasificación de asma y manejo de crisis demostraron conocimiento inadecuado. Asimismo, un gran porcentaje del grupo considera que el asma es curable (Figura 1). Respecto al cuestionamiento sobre si consideraban necesario obtener más información sobre la enfermedad alérgica, 98% del personal de salud respondió que sí, 30% de la población derechohabiente general respondió que no, y 90% de los familiares alérgicos afirmó necesitar más información sobre el padecimiento. El grupo que obtuvo mayor promedio de calificación fue el personal de salud y el de menor promedio de calificación fue el derechohabiente general. La prueba estadística realizada no demostró diferencias estadísticas entre los tres grupos (Cuadro 1).

CONCLUSIONES

No se encontraron antecedentes en el Hospital General ISSSTE Veracruz referentes a programas educativos sobre enfermedades alérgicas, dirigidos a los familiares de los pacientes con dicho padecimiento o a la población derechohabiente general. Tal población necesita educación para la salud acerca de las enfermedades alérgicas. El grupo de familiares de pacientes alérgicos fue el que ostentó las mejores calificaciones, por lo que requieren integrarse a un programa en donde el conocimiento que tienen se refuerce constantemente. Las calificaciones del grupo de familiares de pacientes alérgicos demuestran que la información que han recibido sobre el padecimiento es útil. La mayoría del personal de salud (85%) mostró un adecuado conocimiento del tema; no obstante, al desglosar por apartado las calificaciones, se observa que no todos los encuestados reconocen los síntomas de la enfermedad, ni conocen los exámenes de laboratorio

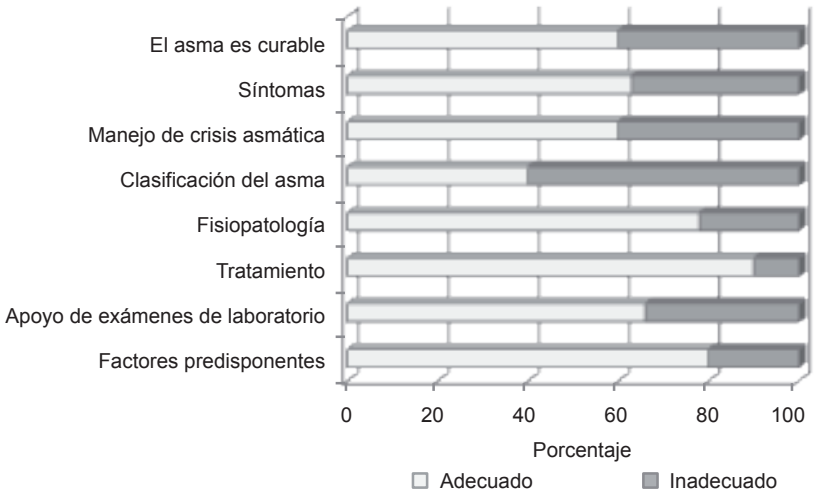

Figura 1. Conocimiento adecuado o inadecuado del personal de salud acerca de enfermedad alérgica.

Cuadro 1. Comparación entre grupos de medidas de tendencia central, de dispersión y prueba estadística

Grupos estudiados	*Promedio de calificación*	*Variancia de calificación*	*Prueba estadística ANOVA*
Población derechohabiente general	5.13333333	3.60903955	*p* = 2.7947 (IC 95%)
Familiares de pacientes alérgicos	8.075	1.45576923	
Personal de salud	8.6	0.93793103	

y gabinete que sirven de apoyo para establecer el tratamiento a seguir. Por lo anterior, es pertinente revisar los protocolos de esta enfermedad establecidos en el hospital, para darlos a conocer al personal y realizar evaluaciones periódicas para su continua capacitación. Demostraron conocer los tratamientos contra el padecimiento y reconocieron los que son de rescate y los de control. En cuanto al conocimiento sobre asma por parte del personal de salud, es de notar que la mayoría considera al asma una enfermedad curable, y más de la mitad desconoce la clasificación del padecimiento, lo que denota que la calidad del conocimiento de dicha enfermedad es inadecuado. Los resultados obtenidos, a pesar de mostrar diferencias porcentuales por grupo en cuanto al nivel de conocimiento, demostraron que no existen diferencias estadísticas entre los grupos en cuanto al conocimiento que cada uno tiene, es decir, no se puede atribuir a la variable de actor social, o al hecho de ser personal médico, el que tenga más conocimiento que la población derechohabiente que atiende. La mayoría de los encuestados refirió y reconoció la necesidad de recibir información de la enfermedad alérgica, por medio del personal de salud del hospital, lo que denota una oportunidad de apertura para recibir el conocimiento. Por último, se recomienda elaborar un programa educativo sobre enfermedades alérgicas con los temas que se abordaron en el cuestionario y que éste sea impartido en primer lugar al personal de salud del hospital para que se encuentre debidamente capacitado y éste, a su vez, pueda difundir la información a los derechohabientes. Asimismo, se recomienda dar información a los familiares de los pacientes alérgicos mediante material didáctico, además de proporcionarles información de los avances y actualidades que se van dando respecto

a la enfermedad. Y, a los derechohabientes en general, darles la información a través de pláticas impartidas por el personal de salud y con material didáctico.

REFERENCIAS

1. Pearce N, Aït-Khaled N, Beasley R, Mallol J, et al, and the ISAAC Phase Three Study Group. Worldwide trends in the prevalence of asthma symptoms: Phase III of the International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC). Thorax 2007;62:757-765.
2. Goldberg S, Israeli E, Schwartz S, Shochat T, et al. Asthma prevalence, family size, and birth order. Chest 2007;131(6).
3. The International Study of Asthma and Allergies in Childhood [en línea] Dirección URL: <isaac.auckland.ac.nz/>
4. Vega-Chicote MA, García-González JJ, Pérez Estrada M, Carmona MJ y col. Epidemiología de las enfermedades alérgicas. Alergol Inmunol Clin 2000;15:170-171.
5. Vega-Chicote JM, García-González JJ, Pérez Estrada M, Carmona MJ y col. Epidemiología de las enfermedades alérgicas. Alergol Inmunol Clin 2000;15:172.
6. Thrsteinsdottir B, Volcheck GW, Madsen BO, Patel AM, et al. The ABCs of asthma control. Mayo Clinic Proc 2008;83(7):814-820.
7. Mangan JM, Wittich AR, Gerald LB. The potential for reducing asthma disparities through improved family and social function and modified health behaviors. Chest 2007;132(5).
8. Cheng YF, Hsu LN, Yang KD, Yeh SH, Shu SS. Outcomes of continuing education in the care of children with asthma for pediatric healthcare providers, the journal of continuing education in nursing. 2007;38(3).
9. Leal Aceves MG, Alanís NG, Ordaz GE. Conocimiento del asma en médicos del primer nivel en la UMF #27 del IMSS. Revista de Salud Pública y Nutrición [en línea]. Dirección URL: http://www.respyn.uanl.mx/especiales/2007/ee-10-2007/documentos/sesion_8.htm