



Evaluación de la calidad de vida de pacientes con rinitis alérgica por medio del cuestionario *Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire* (RQLQ)

Evaluation of quality of life of patients with allergic rhinitis using the *Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire* (RQLQ).

Correspondencia

Arcelia Carolina Barrón Campos
carobarrnac@gmail.com

Recibido: 13 de abril 2024

Aceptado: junio 2024

Este artículo debe citarse como: Barrón-Campos AC, Velázquez-Samano G, Velasco-Medina A, Barrón-Soto MA. Evaluación de la calidad de vida de pacientes con rinitis alérgica por medio del cuestionario *Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire* (RQLQ). *An Orl Mex* 2024; 69 (4): 237-242.

PARA DESCARGA

<https://doi.org/10.24245/aorl.v69i4.10165>

<https://otorrino.org.mx>

Arcelia Carolina Barrón Campos,¹ Guillermo Velázquez Samano,³ Andrea Velasco Medina,³ Mario Antonio Barrón Soto²

¹ Médico cirujano.

² Clínica de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Hospital Ángeles Metropolitano, Ciudad de México.

³ Servicio de Alergología e Inmunología, Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México.

Resumen

OBJETIVOS: Evaluar la calidad de vida y conocer el rubro-síntoma que más afecta la rinitis alérgica a través del cuestionario *Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire* (RQLQ).

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio transversal, prospectivo, descriptivo, observacional, efectuado en pacientes con diagnóstico de rinitis alérgica, con o sin inmunoterapia subcutánea, que asistieron a consulta de Alergología del Hospital General de México durante el segundo trimestre de 2022. Se midió la calidad de vida mediante el cuestionario validado y estandarizado *Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire* (RQLQ) para población hispana.

RESULTADOS: Se estudiaron 136 pacientes, de los que el 22.1% tenía mala calidad de vida. El 51.4% refirió problemas prácticos (incomodidad por el uso de pañuelos, rascado de ojos y sonarse), seguidos de síntomas nasales y alteraciones en el sueño en un 37.1% cada uno.

CONCLUSIONES: La repercusión de la rinitis alérgica en la calidad de vida es importante, por lo que el tratamiento oportuno podría conllevar una mejor vida.

PALABRAS CLAVE: Rinitis alérgica; calidad de vida; cuestionario de calidad de vida.

Abstract

OBJECTIVES: To evaluate the quality of life and to know the item/symptom that allergic rhinitis most affects through Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire (RQLQ).

MATERIALS AND METHODS: Cross-sectional, prospective, descriptive, observational study, carried out on patients with diagnosis of allergic rhinitis, with or without subcutaneous immunotherapy, attended at Allergy clinic of the General Hospital of Mexico during the second quarter of 2022. Quality of life was measured using the validated and standardized Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire (RQLQ) for the Hispanic population.

RESULTS: One hundred thirty-six patients were studied, 22.1% had poor quality of life. 51.4% reported practical problems (discomfort with using tissues, eye scratching and blowing the nose), followed by nasal symptoms and sleep disturbances in 37.1% each.

CONCLUSIONS: The impact of allergic rhinitis on quality of life is important, so appropriate treatment could lead to a better life.

KEYWORDS: Allergic rhinitis; Quality of life; Quality of Life Questionnaire.

ANTECEDENTES

La rinitis alérgica, enfermedad inflamatoria crónica de la mucosa nasal, causa, por lo menos, un síntoma clásico: estornudos en salva, prurito nasal, congestión nasal y rinorrea hialina.¹ Estos síntomas se inducen por la exposición a un alérgeno que genera una respuesta inflamatoria mediada por la inmunoglobulina E (IgE).²

La rinitis alérgica es una enfermedad en aumento durante los últimos años. La prevalencia global es del 12.9% en niños y del 10 al 40% en la población general. En América Latina es del 14.6% y en México varía del 3.6 al 12%.³ En el estudio ISAAC (*International Study of Asthma and Allergies in Childhood*) se reportó una prevalencia aproximada en México del 4.6% y del 11.6% en niños entre seis y siete años.⁴ No obstante, un estudio efectuado en la Ciudad de México encontró una prevalencia del 20% en la población general.⁵

Clasificación de la rinitis

La rinitis puede clasificarse según el mecanismo fisiopatológico en alérgica (dependiente de mecanismo mediado por IgE) y no alérgica (independiente de mecanismo mediado por IgE); según la severidad en leve (los síntomas no interfieren con la calidad de vida) y moderada-severa (los síntomas interfieren o hay una repercusión negativa en la calidad de vida); y por la frecuencia de aparición en intermitente (menos de 4 días a la semana o menos de 4 semanas consecutivas al año) y persistente (4 o más días a la semana o 4 o más semanas consecutivas al año). Otra clasificación depende del patrón temporal con respecto al medio ambiente: estacional, perenne (todo el año) o episódica (a la exposición con alérgeno).⁶

Definiciones de calidad de vida y calidad de vida en salud

El término calidad de vida significa bienestar y satisfacción de vida.⁷ La definición de calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud incluye el funcionamiento psicológico, social y físico e incorpora aspectos positivos del bienestar, así como negativos de la enfermedad o dolencia. Ésta se basa en la definición de salud, referida como “un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afección o enfermedad”.²

La calidad de vida relacionada con la salud se define como: “los efectos funcionales de una enfermedad y el tratamiento concomitante en un paciente determinado, tal y como lo percibe el propio paciente” o, por otro lado, es la percepción que tiene el paciente acerca de su propia enfermedad y el efecto de ésta en su vida.⁸ Se considera un concepto multidimensional con los siguientes aspectos: *a*) funcionamiento físico (cuidado personal, desempeño de actividades físicas), *b*) síntomas físicos relacionados con la enfermedad o tratamiento, *c*) factores psicológicos y *d*) aspectos sociales.⁹

Formas de alteración de la calidad de vida en rinitis alérgica

La alteración de la calidad de vida puede definirse como los efectos funcionales percibidos por el paciente de una enfermedad y su tratamiento.¹⁰ La rinitis alérgica tiene un efecto significativo en la vida de los pacientes según su intensidad. Los efectos pueden abarcar desde problemas leves, como trastornos del sueño, alteración de la capacidad de concentración y memoria, hasta alteraciones graves, como depresión, limitación física grave e interferencia con actividades de la vida cotidiana.^{6,11}

Al menos el 50% de los adultos con rinitis alérgica reportan alergias nasales que tienen efectos moderados en su día a día y al menos 1 de cada 4 adultos tienen problemas para conciliar el sueño o mantenerlo.⁶ Asimismo, en la edad pediátrica ocurren alteraciones como deterioro del aprendizaje e incapacidad para participar en actividades familiares y sociales que conllevan afectación del estado emocional (frustración, aislamiento social, tristeza y enojo) que puede manifestarse como mal comportamiento y genera problemas familiares. Por último, los síntomas de la rinitis alérgica conllevan también disminución de la productividad laboral.⁶ Debido a lo anterior, la calidad de vida es un aspecto que ha tomado fuerza en años recientes como herramienta para la evaluación del paciente con rinitis alérgica.

Formas de evaluación de la calidad de vida en rinitis alérgica (RQLQ)

Debido a que se ha evidenciado la afectación en la calidad de vida por la rinitis alérgica, desde 1990 se han desarrollado diversos cuestionarios para la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud. Éstos se clasifican en genéricos y específicos.

Los cuestionarios genéricos son aplicables a todos los individuos, miden aspectos físicos, mentales y psicosociales en condiciones de salud, permiten la comparación entre diferentes enfermedades e, incluso, con personas sanas. La desventaja de estos cuestionarios es que pueden faltar detalles en las preguntas que representan afectaciones sutiles pero importantes en la calidad de vida relacionada con la salud. Por ello, se utilizan para ensayos clínicos controlados y la práctica clínica. Algunos ejemplos son el *Medical Outcome Study Short Form (MOS SF-20)* en la forma corta y la versión extendida, conocida como MOS SF-36.

Los cuestionarios específicos están diseñados para la evaluación de una enfermedad o alteración específica, lo que implica que sean más precisos en la descripción de problemas asociados con la enfermedad. Se utilizan mayormente para comparar la enfermedad de un paciente en dos momentos, algunos ejemplos son el cuestionario *Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire (RQLQ)* o *Rhinitis Control Assessment Test (RCAT)*, entre otros.^{2,12,13}

El objetivo de este estudio fue evaluar la repercusión de la rinitis alérgica en la calidad de vida de los pacientes.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, prolectivo y observacional, efectuado en el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México, de abril a junio de 2022. Se incluyeron pacientes que asistían a consulta externa del servicio de Alergia e Inmunología Clínica con diagnóstico de rinitis alérgica, con o sin inmunoterapia subcutánea específica, elegidos de manera no probabilística, por conveniencia, a quienes, previo consentimiento informado, se les proporcionó el cuestionario autoaplicado RQLQ para evaluar la calidad de vida. Se excluyeron los pacientes que no completaron todas las preguntas, los que no accedieron a contestar la encuesta o quienes no podían contestar la encuesta autoaplicada.

El tamaño de la muestra se determinó con base en la fórmula para una proporción, tomando en cuenta una seguridad del 95% y una precisión del 5%.

Se evaluaron aspectos demográficos como edad y sexo y los ítems propios del cuestionario, clasificados en rubros de la siguiente manera: actividades diarias, síntomas nasales, síntomas oculares, otros síntomas, problemas prácticos, alteraciones del sueño y estado emocional; se evaluaron a través de 28 preguntas. La respuesta a cada ítem se midió mediante una escala ordinal del 0 al 6 (7 puntos en total); el 0 representa ningún grado de afectación (“no me molesta nada”) y el 6 el máximo grado de afectación de la calidad de vida (“me molesta muchísimo”). Para este estudio se consideró una buena calidad de vida cuando se obtenía una puntuación de 3 o más y una mala calidad de vida cuando la puntuación era menor a 3.

El análisis estadístico se hizo utilizando el paquete estadístico SPSS IBM Statistics v. 25.

RESULTADOS

Se incluyeron 136 pacientes, con media de edad de 32.9 ± 17 años; 98 (72.1%) eran mujeres. Del total de la muestra, 89 (65.4%) participantes estaban en tratamiento con inmunoterapia subcutánea específica y 47 (34.6%) recibían únicamente tratamiento farmacológico.

El 77.9% ($n = 106$) de los pacientes tenían buena calidad de vida y el 22.1% ($n = 30$) mala calidad de vida. Al evaluar cada indicador del cuestionario, se encontró que el apartado problemas prácticos fue el más afectado de la calidad de vida de los pacientes (36%), en particular, “rascarse la nariz y los ojos y sonarse”, seguido de los síntomas nasales y las actividades cotidianas (27.9%).

El síntoma que afectó con mayor intensidad fue la congestión nasal con una prevalencia del 56.6% ($n = 77$) y el prurito ocular con el 46.3% ($n = 63$). **Cuadro 1**

De los pacientes tratados con inmunoterapia, 81 (91%) tenía buena calidad de vida; en contraste, 25 (53.1%) pacientes sin inmunoterapia tenían buena calidad de vida. Al no ser homogénea la distribución de la muestra, no fue posible comparar el efecto de la inmunoterapia en la calidad de vida de los pacientes.

DISCUSIÓN

La calidad de vida de los pacientes suele evaluarse por medio de cuestionarios o escalas validadas que son respondidas por los mismos pacientes, para así conocer su percepción acerca de su enfermedad.

Cuadro 1. Resultados de la calidad de vida

Indicador	Buena calidad n (%)	Mala calidad n (%)
Problemas prácticos	87 (64)	49 (36)
Síntomas nasales	98 (72.1)	38 (27.9)
Actividades	98 (72.1)	38 (27.9)
Sueño	101 (74.3)	35 (25.7)
Otros síntomas	100 (73.5)	36 (26.5)
Emocional	104 (76.5)	32 (23.5)
Síntomas oculares	108 (79.4)	28 (20.6)

Los pacientes con rinitis alérgica tienen deterioro en el aprendizaje o ausentismo escolar o laboral, pérdida de sueño e incapacidad para participar en actividades familiares o sociales, lo que conlleva afectación del estado emocional, como ansiedad o depresión y mal comportamiento en el caso de los niños.⁶

En este estudio se encontró que los problemas prácticos son los que más afectan la calidad de vida de los pacientes, éstos incluyen tener que sonarse la nariz o rascarse los ojos y la nariz. Esto contrasta con otros estudios, en los que se expresa que los síntomas nasales son los más molestos y, en segundo lugar, los síntomas oculares.¹⁴ Sin embargo, Thompson¹⁵ reportó en su estudio que los problemas prácticos son lo que más afectan la calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica, lo que coincide con lo encontrado en este estudio.

Vilchis encontró que lo que más molesta a los pacientes son los síntomas nasales, las alteraciones del sueño y los problemas prácticos.⁹ Coincide con este estudio en el que los síntomas oculares son los menos molestos.

En este estudio el síntoma más molesto para el paciente fue la obstrucción nasal, similar a lo descrito en múltiples estudios,^{13,16} no obstante, Devellier comenta que el prurito ocular es el síntoma más molesto.¹⁴

Consideramos que la discrepancia en los resultados reportados en la bibliografía y los encontrados en este estudio se deben a que sonarse, rascarse la nariz o los ojos y portar pañuelos son acciones que no ocurren en el día a día de las personas sin rinitis alérgica, por lo que conllevan mayor molestia en comparación con los otros aspectos evaluados.

Lo obtenido es relevante y consideramos conveniente llevar a cabo futuras evaluaciones que contrasten la calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica antes y después de la inmunoterapia, con una evaluación a los 6 meses, así como entre población pediátrica y adultos e, incluso, entre modalidades terapéuticas.

CONCLUSIONES

Se ha demostrado que la calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica se ve afectada en diferentes aspectos, como ausentismo escolar o laboral, baja productividad, pérdida de sueño e incapacidad para participar en actividades familiares o sociales, lo que conlleva afectación del estado emocional y mal comportamiento asociado con la gravedad de los síntomas. En este estudio, los problemas prácticos (el rascado nasal u ocular, sonarse o el uso de pañuelos)

es lo que más afecta la calidad de vida de los pacientes. No se logró establecer una relación entre la calidad de vida de los pacientes y el tratamiento con inmunoterapia específica. Proponemos la realización de estudios futuros con el objetivo principal de determinar el efecto de la inmunoterapia específica en la calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica.

REFERENCIAS

1. Kalmarzi R, Khazaei Z, Shahsavari J, Gharibi F, et al. The impact of allergic rhinitis on quality of life: a study in western Iran. *Biomed Res Ther* 2017; 4 (9): 1629.
2. Ozdoganoglu T, Songu M, Inancli HM. Quality of life in allergic rhinitis. *Ther Adv Respir Dis* 2012; 6 (1): 25-39. doi: 10.1177/1753465811424425
3. Rodríguez-Galván YE, Ramos-García BC, Ramos-López JD. Prevalencia de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños escolares de la zona centro en el estado de San Luis Potosí. *Alergia Asma Inmunol Pediatr* 2021; 30 (2): 43-49.
4. Larenas-Linnemann D, Mayorga-Butrón JL, Sánchez-González A, et al. Adaptación de la Guía de Práctica Clínica ARIA 2010 para México. *Rev Alergia México* 2014; 61 (Supl. 1): S3-116.
5. Mancilla-Hernández E, González-Solórzano E. Prevalencia de rinitis alérgica y los síntomas como indicadores de riesgo en escolares de la sierra norte de Puebla. *Rev Alergia México* 2018; 65 (2): 140-147.
6. ARIA 2020 Dykewicz MS, Wallace DV, Amrol DJ, et al. Rhinitis 2020: A practice parameter update. *J Allergy Clin Immunol* 2020; 146 (4): 721-767. doi: 10.1016/j.jaci.2020.07.007
7. van Oene CM, van Reij EJ, Sprangers MA, Fokkens WJ. Quality-assessment of disease-specific quality of life questionnaires for rhinitis and rhinosinusitis: a systematic review. *Allergy* 2007; 62 (12): 1359-71. doi: 10.1111/j.1398-9995.2007.01482.x
8. Meltzer EO. Allergic rhinitis: Burden of illness, quality of life, comorbidities, and control. *Immunol Allergy Clin North Am* 2016; 36 (2): 235-48. doi: 10.1016/j.iac.2015.12.002
9. Vilchis-Chaparro E, Espinoza-Anrubio G, Frías-Austria C. Evaluación de la calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica en una unidad de Medicina Familiar de la ciudad de México. *Aten Fam* 2011; 18 (4): 74-77.
10. Meltzer EO. Quality of life in adults and children with allergic rhinitis. *J Allergy Clin Immunol* 2001; 108 (1 Suppl): S45-53. doi: 10.1067/mai.2001.115566
11. Cedeño-Zavalu V, Alonso-Muñoz G, Quijije-Segovia S, Sornoza-Pin A, et al. Estrategias para una calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica. *Dom Cien* 2018; 4 (4): 255-269.
12. Liedtke JP, Mandl A, et al. RCAT reflects symptom control and quality of life in allergic rhinoconjunctivitis patients. *Allergy* 2018; 73 (5): 1101-1109. doi: 10.1111/all.13362
13. Meltzer EO, Blaiss MS, Naclerio RM, Stoloff SW, et al. Burden of allergic rhinitis: allergies in America, Latin America, and Asia-Pacific adult surveys. *Allergy Asthma Proc* 2012; 33 (Suppl 1): 113-41. doi: 10.2500/aap.2012.33.3603
14. Devillier P, Bousquet PJ, Grassin-Delyle S, Salvator H, et al. Comparison of outcome measures in allergic rhinitis in children, adolescents and adults. *Pediatr Allergy Immunol* 2016; 27: 375-381.
15. Thompson AK, Juniper E, Meltzer EO. Quality of life in patients with allergic rhinitis. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2000; 85 (5): 338-47; 347-8. doi: 10.1016/S1081-1206(10)62543-4
16. Meltzer EO, Blaiss MS, Derebery MJ, Mahr TA, et al. Burden of allergic rhinitis: results from the Pediatric Allergies in America survey. *J Allergy Clin Immunol* 2009; 124 (3 Suppl): S43-70. doi: 10.1016/j.jaci.2009.05.013