

PREVALENCIA DE LAS ALERGIAS

en la consulta clínica de optometría

Universidad Santo Tomás Bucaramanga, 2001.

Mónica Marlene Márquez Galvis*

* Docente Fundación Universitaria del Área Andina

Resumen

Estudio descriptivo realizado con el objeto de determinar la prevalencia de conjuntivitis alérgica asociada a otras alergias, en 500 pacientes que consultaron entre los meses de Agosto, Septiembre y Octubre de 2001, en la Clínica de Optometría de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga. La información fue extractada de las historias clínicas y comprendió la edad, sexo, antecedentes personales alérgicos, tratamientos farmacológicos antialérgicos en uso, y el diagnóstico patológico de conjuntivitis alérgica. Se estableció que la tercera parte de los pacientes que consultan a Optometría u Oftalmología tienen algún antecedente alérgico, principalmente el grupo femenino y las personas entre los 5 y 44 años de edad. La asociación de mayor prevalencia fue la de rinitis-conjuntivitis alérgicas; se propone hacer un énfasis en la anamnesis durante la consulta, dirigido a detectar la existencia de alergias para dar un manejo integral e interdisciplinario de las mismas.

Abstract

This paper presents a descriptive study made in order to establish the allergic conjunctivitis prevalence associated to another allergy on 500 patients checked in Clínica de Optometría de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga from August to October 2001. Age, sex, personal antecedents and previous antiallergic pharmacological treatments were extracted from clinical histories and used for data analysis. It was established that a third of the patients who consult to the Optometry or Ophthalmologist service have an allergic antecedent, mainly affected female group and people between ages 5 and 44 years old, the most prevalent association was rhinitis-conjunctivitis allergic. An emphasise during patient interview is proposed to detect allergies in order to give an integral and interdisciplinary management to these cases.

Palabras clave: Alergia, conjuntivitis alérgica, rinitis, asma.

Introducción

En los últimos años se ha visto un aumento considerable en la incidencia de las alergias debido a una mayor carga alérgica en el ambiente, entre otras causas se cree que está implicada la polución¹.

Cada día es mayor la frecuencia en las consultas de optometría y oftalmología por la sintomatología típica de la conjuntivitis alérgica. Aún más importante es que al cuestionar a dichos pacientes profundamente sobre sus antecedentes, en la mayoría se encuentran fuertes indicios de afección por otras alergias, principalmente del tipo rinitis y asma. El subregistro de estos casos lleva a que el manejo del paciente se limite sólo al tratamiento ocular, pasando por alto las recomendaciones profilácticas y control interdisciplinario.

Entre las alergias más estudiadas está la rinitis alérgica, la cual es una entidad muy común en la práctica médica; una buena historia clínica orienta hacia el diagnóstico, y aunque no es una enfermedad grave, afecta la calidad de vida y puede asociarse o complicarse con otras afecciones de la vía respiratoria².

En Colombia se cuenta con muy pocos datos estadísticos respecto a la alergia; se desconoce su prevalencia y la frecuencia con que se presentan dos o más alergias asociadas en un mismo paciente.

Alergia

Según datos estadísticos de la American Academy of Allergy Asthma and Immunology, más del 20% de la población en los Estados Unidos sufre de alergias; son la sexta causa de enfermedad crónica; por lo menos 35.9 millones de per-

sonas tienen rinitis alérgica³; el 90% de estos tiene alguna manifestación ocular y el 42% tiene conjuntivitis alérgica.

Las alergias son la causa de pérdida de hasta 3 millones de días laborales y más de 14 millones de días escolares al año¹, ya que en muchos casos cuando la enfermedad se manifiesta en forma aguda, es incapacitante. La persona alérgica es más propensa a complicar sus cuadros al desarrollar infecciones.

En Colombia Carballo y col., encontraron una prevalencia de la rinitis alérgica de un 16,4% en la población general (2). Desafortunadamente la mayoría de los afectados tienden a confundir los síntomas de las alergias con otras afecciones comunes como la gripa o han convivido durante tanto tiempo con las mismas que llegan a habituarse, motivo por el cual cuando se indaga al paciente por alergias específicas puede que responda negativamente, aún en el caso de que realmente las padezca.

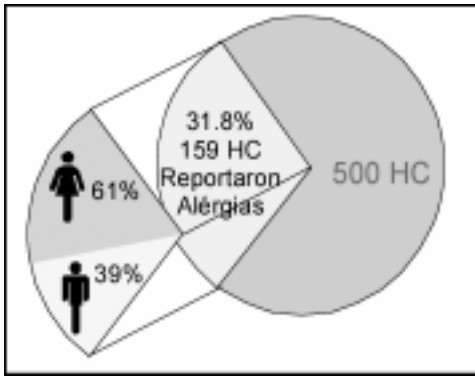
Según el Ministerio de Protección Social, el indicador de mortalidad entre la población colombiana de 65 años y más, por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, es del 18,7%. Cabe resaltar que este dato no es específico para asma, sino que es muy general.

Método

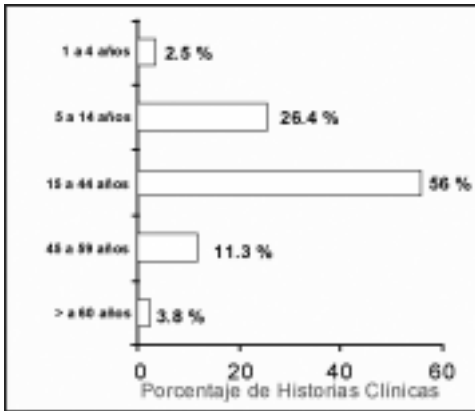
Se revisaron 500 historias clínicas (HC) de los pacientes que asistieron a la consulta de optometría y oftalmología en la Clínica de Optometría de la Universidad Santo Tomás de Bucaramanga, durante los meses de agosto, septiembre y octubre de 2001, de las cuales se extractaron los siguientes datos: edad, sexo, antecedentes personales y familiares de alergias, tratamientos farmacológicos en uso para alergias y diagnóstico patológico de conjuntivitis alérgica.

Resultados

El 31,8% reportó algún antecedente alérgico o fue diagnosticado con conjuntivitis alérgica, del cual el 61% de los afectados son del sexo femenino y el 39% son del sexo masculino. (Ver Gráfica 1).



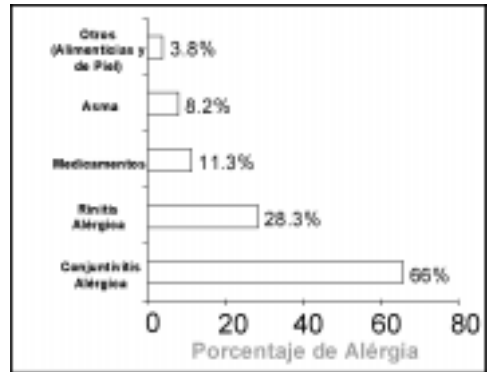
Gráfica 1. Prevalencia de la alergia según el sexo. Prevalencia de la alergia por grupos de edad.



Gráfica 2. Prevalencia de la alergia por grupos etáreos

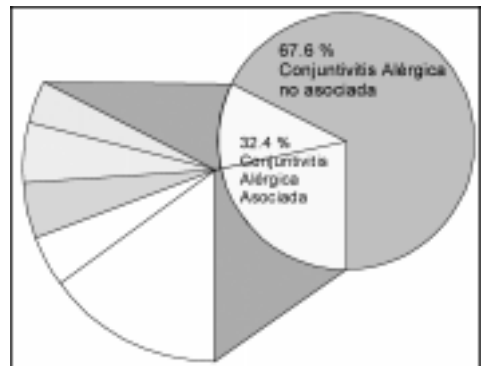
El 66% reportó diagnóstico de conjuntivitis alérgica; 28,3% antecedentes personales de rinitis alérgica; 11,3% antecedentes personales de alergia a medicamentos; 8,2% antecedentes personales de otras alergias (alimenticias y de

piel), 3,8% (6 HC) antecedentes personales de asma; 0% antecedentes familiares de alergias (Ver Gráfica 3).



Gráfica 3. Prevalencia de la alergia según el tipo.

La prevalencia de conjuntivitis alérgica no asociada a otra alergia fue del 67,6%, mientras que la prevalencia de conjuntivitis alérgica asociada a otra alergia fue del 32,4% repartida así: el 15,2% reportó asociación con rinitis alérgica; 4,8% con medicamentos, 4,8% con otras alergias, 3,8% con asma y 3,8% con asma y rinitis. (Ver Gráfica 4).



Gráfica 4. Prevalencia de la conjuntivitis alérgica según su presentación en asociación o no a otra alergia.

El 1,3% reportó el uso de tratamiento farmacológico para el control de su alergia.

Discusión

Este estudio muestra una alta prevalencia de alergias, ya que la tercera parte de los pacientes que consulta a optometría y oftalmología padece algún tipo de ellas.

Sólo en 2 HC se encontró el antecedente de tratamiento farmacológico en uso

para la alergia, lo cual hace pensar en la falta de orientación y educación dirigida a la población general, sobre esta patología.

Es muy probable que todas estas cifras sean mayores, porque falta una mejor complementación en la anamnesis del motivo de consulta, a medida que se hacen hallazgos relacionados con alergia durante el desarrollo de la misma.

CONCLUSIONES

- Aproximadamente el 21% de los diagnósticos emitidos en las consultas de optometría y oftalmología corresponde a conjuntivitis alérgica; cifra que permite apreciar la abrumadora dimensión de esta alteración, al implicar a la quinta parte del volumen de la consulta.
- Nuevamente se demuestra que la población femenina es la más afectada por las alergias. Se cree que una de las causas es el uso ampliamente difundido en este grupo de productos para la belleza como cremas y cosméticos. Otra condición agravante es el hecho de ser un grupo en el cual la incidencia del ojo seco es mayor, lo cual intensifica las manifestaciones de la alergia.
- Los pacientes más afectados por alergias se encuentran entre las edades de los 5 a los 44 años, un amplio grupo, actualmente el principal objetivo de los programas de prevención y promoción de la salud, ya que cubija a la niñez y a gran parte de la población productiva del país.
- Las asociaciones alérgicas más frecuentes encontradas fueron las de conjuntivitis-rinitis y conjuntivitis-asma en su respectivo orden.
- El uso de tratamiento farmacológico y medidas profilácticas entre los pacientes alérgicos es muy reducido.

RECOMENDACIONES

Si se tiene en cuenta la alta prevalencia de la alergia en la población que consulta a Optometría y Oftalmología, es importante la realización de una anamnesis más detallada y profunda, la cual además debe ser complementada a medida que se realiza la consulta.

De obtenerse una respuesta negativa, al preguntar al paciente por antecedentes alérgicos específicos como rinitis alérgica, asma bronquial y dermatitis, es recomendable indagar por síntomas y signos más específicos y típicos de las mismas, como edema e hiperemia

ocular, prurito ocular y/o nasal, oclusión nasal y estornudos entre otros, utilizando términos sencillos.

Tener especial cuidado con los pacientes del sexo femenino por la alta prevalencia que se presenta en este grupo y por ser también un grupo de alta prevalencia de ojo seco, el cual puede confundirse debido a la similitud en su sintomatología.

Los pacientes que son diagnosticados con conjuntivitis alérgica y además son identificados como potenciales portadores de otras afecciones alérgicas, deben ser orientados respecto a las medidas profilácticas para controlar su cuadro alérgico, así como en el caso de la rinoconjuntivitis alérgica, que el profesional del cuidado primario ocular una vez ha establecido el tratamiento que le compete, lo remite

al Otorrinolaringólogo para un manejo integral e interdisciplinario del mismo.

La presencia de nuevos agentes antialérgicos y nuevas opciones de tratamiento como la terapia inmune, disminuyen la posibilidad de efectos secundarios y mejoran la calidad de vida, por lo que a todo paciente alérgico se le debe animar a informarse mejor de su condición, para que por medio de un manejo profiláctico adecuado e interdisciplinario pueda llevar una vida normal.

Es necesaria la realización de estudios de mayor envergadura, para poder establecer un mejor perfil de la alergia en Colombia, incluyendo regiones.

Realizar estudios para identificar los alérgenos más frecuentes, causantes de esta condición en nuestro medio.

REFERENCIAS

1. American Academy of Allergy Asthma and Immunology. Estadísticas. URL <http://www.aaaai.org/media/newsroom/am2003/allergystatistics.stm>
2. Reyes, Marco Antonio, Aristizábal Duque, Gustavo, Leal Quevedo, Francisco Javier. Neumología Pediátrica. Infección, alergia y enfermedad respiratoria del niño. Bogotá Colombia 2001; 237.
3. Epstein, Arthur B. Yanni, John (2004): Ocular Allergy Update, Recent developments in understanding and treating allergy make the atopic patient more treatable. Review of Optometry on line. URL http://www.revoptom.com/osc/feb04/alcon_ocular.htm [20/01/2004]
4. Ministerio de la Protección Social. Indicadores Básicos de Salud 2002. URL <http://www.minproteccionsocial.gov.co/MseContent/newsdetail.asp?id=11423&idcompany=1>