



CARTA AL EDITOR

Prevalencia comparada de asma y rinitis alérgica entre niños y adolescentes michoacanos provenientes de escuelas públicas de Morelia

Alain R. Rodríguez-Orozco,* Adriana G. Pérez-Sánchez,* Salvador A. Cardoso-Alonso,* Alicia Reyes-Retana*

* División de Posgrado. Facultad de Ciencias Médicas y Biológicas "Dr. Ignacio Chávez".
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Las enfermedades alérgicas ocupan uno de los primeros lugares entre los motivos de atención médica y hospitalización entre las enfermedades crónicas de los niños y los adolescentes, su creciente prevalencia e impacto socioeconómico reclaman la adopción de políticas de salud más eficaces y de una medicina preventiva más eficaz.

Entre los resultados oficiales del estudio ISAAC, fases I y II en América Latina, se reportó una prevalencia media para asma de 17% y para la rinitis de 16.2%.¹ El cuestionario ISAAC fue concebido para evaluar la prevalencia de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, en población infantil y ha sido validado y ampliamente usado por la Organización Mundial de Alergias, para homogenizar la forma en que se estima la prevalencia de las enfermedades alérgicas más frecuentes de la infancia; por otro lado, es fácil de aplicar y ha mostrado valores de especificidad y sensibilidad siempre por encima de 0.8 en los ensayos en que estos parámetros se han medido.

Esta investigación se hizo con el objetivo de comparar la prevalencia de asma y rinitis entre dos grupos etáreos, 6-11 años y 12-16 años, provenientes de escuelas públicas de la ciudad de Morelia.

Es éste un estudio transversal analítico en el que se usó como base a la encuesta ISAAC para la estimación de la prevalencia del asma y rinitis alérgica entre dos grupos de edades pediátricas. Las escuelas y el número de niños y adolescentes estudiados se

eligieron de un banco de datos proporcionado por la Secretaría de Educación Pública en el que figuraban todas las escuelas primarias y secundarias públicas de Morelia, Michoacán, y el número de niños de las escuelas se seleccionó aleatoriamente atendiendo a la densidad poblacional de estas edades en cada uno de los puntos cardinales de la ciudad. La población muestreada fue dividida en dos grupos: 6-11 años (n = 2120) y 12-16 años (n = 2165). El instrumento usado para efectuar las mediciones tuvo una sensibilidad de 0.86 y especificidad de 0.90 para estimar prevalencia de asma y 0.82 de sensibilidad y 0.84 de especificidad para estimar prevalencia de rinitis alérgica en ensayo piloto previo con una muestra similar a la de este estudio. Para comparar ambos grupos se usó la prueba de proporciones para las poblaciones grandes y la prueba de Ji cuadrada y se aceptó un nivel de significación de 95% en las mediciones realizadas.

El cuadro 1 muestra en forma comparada los aspectos medidos para estimar la prevalencia de asma y rinitis alérgica en poblaciones de 6-11 años y 12-16 años de edad según el cuestionario ISAAC. La prevalencia de sibilancias sugerentes de asma encontrada en edades pediátricas en nuestro estudio es similar a la de grandes ciudades mexicanas como Guadalajara (12%),² y Veracruz 13%.³ Se había hecho diagnóstico clínico de asma por médico privado o de institución en 8.5% de los adolescentes y 6% de los niños estudiados y también se rea-

Cuadro 1. Aspectos estudiados para estimar la prevalencia de asma y rinitis alérgica entre población pediátrica de 6-11 y 12-16 años proveniente de escuelas públicas de Morelia, Michoacán.

Aspecto evaluado	Prevalencia (%) 6-11 años	Prevalencia (%) 12-16 años	P
Alguna vez tuvieron sibilancias	16	24	5×10^{-11}
Relación entre ejercicio y aparición de sibilancias	76	23	10^{-263}
Sibilancias durante el último año	10	14	5×10^{-5}
Más de 12 ataques de sibilancias en el último año	5	6	NS
Despertares nocturnos por sibilancias en el último año	9	7	0.016
La severidad del ataque no permitió hablar alguna vez en el último año	14	7	8×10^{-14}
Tos seca nocturna sin catarro e infección durante el último año	25.5	30	0.0009
Exposición frecuente al cigarro (más de tres veces por semana) en el último año	26	21	0.0001
Diagnóstico previo de asma	6	8.5	0.0015
Alguna vez presentaron escurrimiento nasal o estornudo u obstrucción nasal sin gripe	43	49.5	10^{-7}
Síntomas nasales acompañados de prurito nasal o lagrimeo durante el último año	40	30	6×10^{-12}
Diagnóstico previo de rinitis...	6	9.5	1.5×10^{-5}

lizó el diagnóstico de rinitis alérgica por algún médico en 9.5% de los adolescentes y 6% de los niños, en cambio en la encuesta se refirieron que alguna vez presentaron sibilancias hasta 24% de los adolescentes y 16% de los niños y síntomas sugerentes de rinitis alérgica aparecieron hasta en 49.5% de los adolescentes y 43% de los niños alguna vez en su vida. En cambio durante el último año las sibilancias sugerentes de asma estuvieron presentes en 10% de los niños y 14% de los adolescentes y síntomas sugerentes de rinitis aparecieron en 40% de los niños y 30% de los adolescentes. La diferencia significativa entre el número de diagnósticos clínicos realizados de asma y rinitis por médicos y números de individuos con síntomas sugerentes demostrados a través de la encuesta indica que estas enfermedades no son diagnosticadas en un alto número de adolescentes y niños, esto pudiera estar asociado a pobre acceso a servicios de salud, tolerancia a síntomas alérgicos, deficiente diagnóstico por médicos de primer contacto quienes diagnostican. Estas nuevas hipótesis están siendo actualmente estudiadas por nuestro grupo.

La prevalencia de asma fue mayor en adolescentes que en niños ($p < 0.001$), lo que pudiera rela-

cionarse con un diagnóstico y control más difícil de la enfermedad en adolescentes, en cambio en niños las sibilancias por ejercicio fueron mucho más frecuentes que en adolescentes ($p < 0.001$), se conoce que situaciones como vía aérea más estrecha, mayor número de glándulas secretoras por unidad de superficie y mayor impacto del fenómeno inflamatorio en el niño son factores importantes a la hora de considerar la mayor repercusión del fenómeno inflamatorio y broncoespástico luego del ejercicio en el niño pequeño, la mayor exposición de este grupo al cigarro es también un factor a considerar en este grupo. Como se esperaba, el insuficiente diagnóstico de asma en ambos grupos de estudio se acompañó de deficiente control de la enfermedad, esto se demostró al explorar durante el último año el número de despertares nocturnos por sibilancias, el número de ataques, la severidad de éstos (dificultad para hablar durante el ataque) y la aparición de tos seca nocturna sin catarro o infección.

La rinitis alérgica es la enfermedad alérgica más frecuente en población pediátrica de Morelia, a su infradiagnóstico se ha asociado el hecho de demandar menos asistencia médica que el asma, en parte porque es considerada socialmente como menos

grave y a que niños y adolescentes toleran los síntomas iniciales. A pesar de esto en nuestro estudio se encontró que en cerca de 70% de la población estudiada la rinitis alérgica repercutió en sus actividades cotidianas, lo que está en relación con el impacto que tiene la enfermedad sobre la satisfacción de necesidades vitales y afectivas referida en nuestro medio.⁴ El hecho de que en el último año a través de la encuesta se demostraran síntomas de rinitis alérgica en 40% de nuestros niños y 30% de los adolescentes pone de manifiesto un alto número de casos que no han recibido diagnóstico y que es éste un importante problema de salud a considerar; por otro lado, nos alerta sobre la existencia de un gran número de niños sensibilizados con aeroalergenos y que constituyen un gran grupo de riesgo para el desarrollo de asma y en el que potencialmente progresará la marcha atópica. Los datos de este estudio se informaron a la Secretaría de Salud del Estado e hicieron un conjunto de recomendaciones encaminadas a disminuir la prevalencia de asma y rinitis en población pediátrica de Morelia con acciones de salud, de investigación y docencia médica.

REFERENCIAS

1. Baena-Cagnani CE, Teijeiro A. Allergic diseases in children in South America. *ACI Internat* 2000; (Supplement 1): 35-8.
2. González JG, Becerra LE, Arévalo MA. Prevalencia del asma bronquial en población escolar en la ciudad de Guadalajara, Jalisco. México. *Rev Alerg Mex* 1999; 47: 18-21.
3. Salgado-Gamma JI, Symes-Gracia I. Prevalencia del asma: encuesta en una población escolar Coatzacoalcos, Veracruz, México. *Rev Alerg Mex* 1996; 43: 80-3.
4. Rodríguez-Orozco AR, Pérez-Sánchez AG, Cruz Balandrán J, Hernández-Chávez L, Fariás-Rodríguez VM, Ruíz-Vega H. 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. *Rev Alerg Mex* 2005; 52: 159-63.

Reimpresos:

Dr. Alain R. Rodríguez-Orozco

División de Posgrado.

Facultad de Medicina "Dr. Ignacio Chávez".

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

58000, Morelia, Mich. A.P. 136

Tel. y fax: 52-443 340-0513.

Correo electrónico: arorozco69@yahoo.com.mx

Recibido el 1 de agosto de 2006.

Aceptado el 1 de febrero de 2007.