

Explorative study on patient's perceived knowledge level, expectations, preferences and fear of side effects for treatment for allergic rhinitis

Estudio exploratorio del nivel de conocimiento, expectativas, preferencias y miedo a efectos secundarios del paciente al tratamiento de la rinitis alérgica

Hellings PW^{1,2}, Dobbels F⁴, Denhaerynck K⁵, Piessens M³, Ceuppens JL^{1,3}, De Geest S^{4,5}

¹Laboratory of Experimental Immunology, University Hospitals Leuven, Kapucijnevoer 33, 3000 Leuven, Belgium; ²Department of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, University Hospitals Leuven, Kapucijnevoer 33, 3000 Leuven, Belgium; ³Department of Internal Medicine, Allergy Division, University Hospitals Leuven, Leuven, Belgium; ⁴Center for Health Services and Nursing Research, Katholieke Universiteit Leuven, Leuven, Belgium; ⁵Institute of Nursing Science, Faculty of Medicine, University of Basel, Basel, Switzerland

Clinical and Translational Allergy. 2012;2:9

Comentario: Carmen Rondón Segovia
Servicio de Alergología
Hospital Carlos Haya
Málaga
E-mail: carmenrs61@gmail.com

INTRODUCCIÓN

A pesar de la elevada prevalencia de la rinitis alérgica (RA), alrededor del 30% del total de la población de Europa y EE.UU., existe poca información sobre el nivel de conocimiento percibido por los pacientes, expectativas, preferencias y miedo a efectos secundarios del tratamiento de la RA.

Aunque las guías clínicas basadas en la evidencia, como el documento *Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma* (ARIA), proporcionan amplia información de la efectividad clínica de las diferentes opciones terapéuticas, se recomienda utilizar tratamientos personalizados para cada paciente que tengan en cuenta factores relacionados con la enfermedad (gravedad de síntomas, enfermedades asociadas), y factores relacionados con el fármaco (eficacia, vía de administración, coste-efectividad, utilización de monoterapia vs tratamientos combinados, inmunoterapia, etc.). Sin embargo los factores dependientes del paciente, que tan importantes son para la adherencia al tratamiento, en la mayoría de los casos no son tenidos en cuenta por el médico.

El objetivo de este estudio fue investigar los factores relacionados con el paciente (nivel de conocimiento, expectativas, preferencias y miedo a efectos secundarios del tratamiento de la RA).

MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal mediante encuesta a 170 sujetos adultos con sospecha clínica de RA que acudieron al Departamento de Otorrinolaringología y Alergología del Hospital de Lovaina, Bélgica.

Se diseñó un cuestionario autoadministrado de 12 ítems para el estudio que recogía variables demográficas y clínicas, y datos del nivel de conocimiento percibido por el paciente, expectativas, preferencias y miedo a efectos secundarios del tratamiento de la RA. Las variables demográficas fueron: edad, género y nivel educativo. La variable clínica fue: utilización de tratamiento antialérgico previo (sí/no). El nivel de conocimiento sobre el tratamiento antialérgico se evaluó en un ítem. Las expectativas al tratamiento se evaluaron mediante un ítem que preguntaba al paciente sobre sus expectativas de tratamiento: supresión de síntomas, curación de la RA, ambas opciones, ninguna de ellas, o no tiene opinión.

El miedo a los efectos secundarios se evaluó en cuatro ítems. Para cada una de las cuatro opciones terapéuticas antialérgicas más frecuentes (*spray* nasal de corticoides, comprimidos de antihistamínicos, comprimidos de antagonistas de leucotrienos e inmunoterapia subcutánea), se les pidió que contestaran si tenían miedo a efectos adversos (sí/no/no opinión).

El análisis estadístico incluyó un análisis descriptivo de las frecuencias, medias/desviación estándar y medianas/rangos. Se realizó un análisis inferencia mediante el test de Fisher, y se estableció el nivel de significancia estadística en 0,05.

RESULTADOS

Se incluyó un total de 170 pacientes, 84 hombres/86 mujeres, con una media de edad de 40 años. El 42% fueron diagnosticados de RA mediante *prick test*, y el 58% de rinitis no alérgica.

El 22% del total de pacientes respondieron tener conocimiento sobre los tratamientos antialérgicos. Ese porcentaje fue significativamente mayor en pacientes con *prick test* positivo (30%) que con *prick test* negativo (15%; $p = 0,04$), en pacientes que habían recibido anteriormente tratamiento antialérgico (31%; $p = 0,009$), y en pacientes con estudios universitarios (43%) frente a pacientes con nivel de estudios inferior (20%; $p = 0,0006$).

El 40% de los pacientes esperaban obtener la curación con el tratamiento, y el 43% perseguía la supresión de los síntomas.

La vía de administración preferida fue el *spray* nasal (30%), seguido del tratamiento oral (24%), el tratamiento combinado (16%) y la inmunoterapia subcutánea (15%).

En cuanto a la estrategia de tratamiento, el 46% no tenía opinión al respecto, el 33% prefería comenzar con tratamiento combinado seguido de retirada gradual de fármacos tras alcanzar el control de la enfermedad, mientras que el 20% prefería comenzar con monoterapia e ir incluyendo gradualmente fármacos hasta alcanzar el control.

El miedo a los efectos secundarios se relacionó fundamentalmente con corticosteroides intranasales (48%), seguido de los antihistamínicos orales (33%). La inmunoterapia (19%) fue la modalidad de tratamiento antialérgico con la menor tasa de miedo a efectos secundarios.

COMENTARIO

Los pacientes que consultan por sospecha de RA, en este estudio realizado en Bélgica, tienen grandes expectativas en el tratamiento antialérgico, prefieren el *spray* nasal como vía de administración, el tratamiento combinado con varios fármacos a la monoterapia, y tiene un mayor miedo a los efectos secundarios de los corticoides intranasales que al resto de los fármacos. La inmunoterapia subcutánea fue el tratamiento antialérgico que menos miedo a efectos adversos presentó entre los pacientes, así como la menos frecuente vía de administración elegida por los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- DiMatteo MR, Haskard KB, Williams SL. Health beliefs, disease severity, and patient adherence: a meta-analysis. *Med Care.* 2007;45:521-8.
- Maurer M, Zuberbier T. Undertreatment of rhinitis symptoms in Europe: findings from a cross-sectional questionnaire survey. *Allergy.* 2007;62:1057-63.
- Meltzer EO. Intranasal steroids: managing allergic rhinitis and tailoring treatment to patient preference. *Allergy Asthma Proc.* 2005;26:445-51.
- Roger Reig A, Plazas Fernández MJ, Galván Cervera J, Heras Navarro J, Artes Ferragud M, Gabarron HE. Acceptance survey of a fast dissolving tablet pharmaceutical formulation in allergic patients. Satisfaction and expectancies. *Allergol Immunopathol (Madr).* 2006;34:107-12.
- Scadding GK, Richards DH, Price MJ. Patient and physician perspectives on the impact and management of perennial and seasonal allergic rhinitis. *Clin Otolaryngol Allied Sci.* 2000;25:551-7.