



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Validez del cuestionario de “Tabaquismo, síntomas sugestivos de asma y asma” para identificación de factores de riesgo para asma bronquial en pacientes del Servicio de Neumología del Hospital dos De Mayo atendidos en el periodo julio-septiembre 2013**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Neumología

**AUTOR**

**Gina Lisset ORMEÑO FLORES**

Lima, Perú

2014

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Validar el cuestionario estandarizado para la identificación de factores de riesgo para asma bronquial en pacientes atendidos en el Servicio de Neumología del Hospital Dos de Mayo de julio a septiembre del 2013.

**METODOLOGÍA:** Estudio longitudinal, prospectivo de validación y fiabilidad del presente cuestionario, realizado en el Hospital Nacional Dos de Mayo, en el periodo de julio a septiembre del 2013. Se estudió a 200 pacientes atendidos en los consultorios externos del Servicio de Neumología, para determinar la validez y fiabilidad del cuestionario propuesto. Se determinó la validez mediante la evaluación de la pertinencia de elementos que componen el cuestionario y la fiabilidad, mediante el coeficiente alfa de Cronbach y test binomial.

**RESULTADOS:** Entre las características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el servicio de neumología se observó en mayor porcentaje pacientes mayores de  $\geq 35$  años (61.6%), de sexo femenino (61.6%), actualmente no estudiaban (73.3%) y trabajaban actualmente (74.4%). Los factores de riesgo según la literatura revisados mas relevantes fueron: pacientes que alguna vez han fumado (40.9%), han fumado en los últimos 12 meses al menos un cigarrillo (34.4%), edad que empezaron a fumar  $\geq 18$  años (56.6%), consumo promedio de 1 a 5 cigarrillos por mes (45.3%), consumo de 5 o más cigarrillos diarios continuamente por más de un mes en los últimos 2 años (41.5%), algún familiar que fume dentro de casa (35.7%), algún familiar con antecedentes de asma, bronquitis alérgica, asmatiforme o espasmódica (33.1%); domicilio en lima cercado (24.0%), material predominante del techo de la vivienda cemento (90.3%) y del piso parquet, loseta o vinílico (51.9%). Sin embargo el presentar al menos alguno de estos factores mencionados en el cuestionario no se relacionó al diagnóstico de asma ( $p=0.855$ ). Los síntomas sugestivos asociados al asma fueron: opresión o cierre de pecho ( $p<0.001$ ), silbido o ronquido de pecho ( $p<0.001$ ), dejar de trabajar o estudiar a causa de estas molestias ( $p<0.001$ ), diagnóstico previo de asma o bronquitis ( $p<0.001$ ), uso de algún medicamento broncodilatador para el asma ( $p<0.001$ ), entre otros no asociados; el asma no se relacionó con tener al menos alguno de estos síntomas ( $p=0.666$ ), pero si con una mayor cantidad de ellos ( $p<0.001$ ), así como con tener al menos 5 síntomas presentes ( $p<0.001$ ). Un coeficiente de correlacion ( $r \geq 0.30$ ), para ítems más representativos del cuestionario como la falta de aire, opresión en el pecho, tos seca, silbido o ronquido al pecho, dejar de trabajar o estudiar a causa de estas molestias, diagnóstico previo de asma o bronquitis y el uso de algún medicamento broncodilatador para el asma, permitieron calificar al instrumento como válido, obteniendo un Alfa de Cronbach para las mismas de 0.63, lo cual permite decir que el instrumento es también valido. El diagnóstico espirométrico se hizo con presencia de patrón obstructivo reversible con broncodilatación significativa. Además, el número de síntomas está relacionado con el diagnóstico espirométrico de algún nivel de severidad obstructivo (leve, moderado o severo) ( $p<0.001$ ).

**CONCLUSIONES:** El instrumento: “Cuestionario estandarizado para identificación de factores de riesgo para asma bronquial” en pacientes atendidos en el Servicio de