



Visual analogue scale assessment of nasal obstruction might define patients candidates to spirometry

| Año | Revista | FI | Tema | Autores | Volumen/Páginas |
|------|-----------|----|---------------------------|---|--------------------------------|
| 2011 | Rhinology | | Circunstancias especiales | Ciprandi G, Tosca MA, Signori A, Cirillo I. | 49(3):292-6. doi: 10.4193/Rhin |

Texto en inglés

BACKGROUND:

Asthma may be frequently associated with allergic rhinitis. Bronchial obstruction is a characteristic of asthma and spirometry is a cardinal step in asthma diagnosis. However, spirometry is rarely suitable in medical office. Visual Analogue Scales (VAS) is frequently used in common practice.

OBJECTIVE:

This study aimed at evaluating the suitability of the use of VAS assessment of nasal obstruction to define patients with allergic rhinitis candidates for spirometry.

METHODS:

1728 patients with allergic rhinitis were consecutively evaluated. Clinical examination, skin prick test, VAS assessment, and spirometry were performed in all patients.

RESULTS:

7.9% of patients had impaired FEV1 values and 24.5% had impaired FEF25-75 values. A VAS value < 3.3 might identify with good reliability patients with impaired FEF25-75 values, such as having initial bronchial airflow limitation.

CONCLUSIONS:

This study, performed in a large cohort of subjects, highlights the close link between upper and lower airways and shows the possible suitability of the use of nasal obstruction VAS assessment to define patients with allergic rhinitis candidates for spirometry.

La evaluación de la escala analógica visual en la obstrucción nasal podría definir a los pacientes candidatos a espirometría

El asma se asocia frecuentemente a la rinitis alérgica. La obstrucción bronquial es característica del asma y la espirometría supone un escalón necesario en el diagnóstico del mismo. No obstante la espirometría raramente se realiza en la consulta. Suelen utilizarse habitualmente las escalas

analógicas visuales.

Objetivos: valorar la idoneidad en el uso de las escalas analógicas visuales en relación con la obstrucción nasal para definir a aquellos pacientes con rinitis alérgica candidatos a espirometría.

Métodos: 1.728 pacientes con rinitis alérgica con exploración clínica, pruebas cutáneas, EVA y espirometría.

El resultado obtenido fue que el 7,9 % presentaron deterioro del FEV₁ y el 24,5 % deterioro de los flujos mesoespiratorios (FEF_{25-75%}).

Un valor de EVA < 3,3 puede identificar con fiabilidad a pacientes con descenso del FEF_{25-75%}.

Conclusión: este estudio pone de manifiesto la estrecha relación entre la vía aérea superior e inferior y muestra la conveniencia del uso de la EVA en la obstrucción nasal para definir aquellos pacientes candidatos a espirometría.

Comentario del autor (Dr. Ramona Soler)

Rinitis y asma pueden coexistir o representar dos estadios simultáneos o sucesivos de una misma enfermedad. La mayoría de las guías de práctica clínica sobre asma y rinitis contemplan la vía respiratoria como una unidad funcional: "una sola vía, una sola enfermedad".

Se sabe que la nariz ejerce un efecto protector sobre el pulmón y que cualquier agresión que ejerzamos sobre la misma tiene una respuesta en el mismo, de este modo cuando realizamos un test de provocación nasal podemos detectar signos de inflamación a nivel bronquial. El tratamiento de la rinitis puede mejorar el asma y viceversa (ARIA).

Por todo, ello es inexcusable interrogar a todos los pacientes que acuden a la consulta por rinitis acerca de posibles síntomas bronquiales. No obstante, no siempre es fácil determinar en qué casos será útil una espirometría, ni disponemos de ella habitualmente en nuestra consulta.

Dada la reversibilidad de la obstrucción pulmonar, el diagnóstico de asma no resulta fácil y debe basarse en gran parte en la historia clínica, debiendo descartarse factores irritantes y agentes víricos.

En el estudio que se presenta se pretende realizar un cribado de pacientes con rinitis que presenten síntomas moderados o graves que acuden a las consultas y que tras una correcta anamnesis y exploración física se les puntúa a través de una escala analógica visual del grado de obstrucción nasal. Se establecen así unos parámetros que permiten definir a aquellos individuos con mayor probabilidad de padecer afectación de vía aérea inferior y, por tanto, de ser tributarios de una exploración espirométrica.

Las escalas analógicas son medidas cuantitativas propuestas para validar distintas patologías. Resultan, además, muy útiles para asesorar a los pacientes afectados de rinitis alérgica con obstrucción nasal. Así, se valora como 0 la obstrucción completa y como 10 la respiración normal; y se sugiere al paciente que ponga una cruz en la línea de la escala según sea su percepción de calidad respiratoria.

El grado de obstrucción correlaciona muy bien con el grado de inflamación nasal y con la alteración del flujo pulmonar.

Así se establece el valor de EVA $< 3,3$ para definir los candidatos a espirometría, y ello permite adecuar el manejo de pacientes de forma muy precoz y evitar y prevenir secuelas.