

KATERYN GUADALUPE HERNANDEZ BERNAL

IMPACTO DE LA RINITIS ALÉRGICA EN LA CALIDAD DE VIDA DE
PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 3-17 AÑOS DEL HOSPITAL GENERAL
ISSSTE QUERÉTARO

2025



Universidad Autónoma de Querétaro

Facultad de Medicina

**IMPACTO DE LA RINITIS ALÉRGICA EN LA CALIDAD DE VIDA DE
PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 3-17 AÑOS DEL HOSPITAL GENERAL
ISSSTE QUERÉTARO**

Tesis

Que como parte de los requisitos
para obtener el Diploma de la

ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA MÉDICA

Presenta:

KATERYN GUADALUPE HERNÁNDEZ BERNAL

Dirigido por:

JOSÉ LUIS PIEDRA PEÑA

Co-Director

JESÚS ALEJANDRO MARTINEZ ABRAJAN

Querétaro, Qro. a 18 de
noviembre de 2025

La presente obra está bajo la licencia:
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>



CC BY-NC-ND 4.0 DEED

Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Usted es libre de:

Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato

La licenciante no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la licencia

Bajo los siguientes términos:



Atribución — Usted debe dar [crédito de manera adecuada](#), brindar un enlace a la licencia, e [indicar si se han realizado cambios](#). Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciante.



NoComercial — Usted no puede hacer uso del material con [propósitos comerciales](#).



SinDerivadas — Si [remezcla, transforma o crea a partir](#) del material, no podrá distribuir el material modificado.

No hay restricciones adicionales — No puede aplicar términos legales ni [medidas tecnológicas](#) que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia.

Avisos:

No tiene que cumplir con la licencia para elementos del material en el dominio público o cuando su uso esté permitido por una [excepción o limitación](#) aplicable.

No se dan garantías. La licencia podría no darle todos los permisos que necesita para el uso que tenga previsto. Por ejemplo, otros derechos como [publicidad, privacidad, o derechos morales](#) pueden limitar la forma en que utilice el material.



Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Medicina

**“IMPACTO DE LA RINITIS ALÉRGICA EN LA CALIDAD DE VIDA DE
PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 3-17 AÑOS DEL HOSPITAL GENERAL
ISSSTE QUERÉTARO”**

Tesis

Que como parte de los requisitos para obtener el Diploma de la

Especialidad en PEDIATRÍA MÉDICA

Presenta:

KATERYN GUADALUPE HERNÁNDEZ BERNAL

Dirigido por:

JOSÉ LUIS PIEDRA PEÑA

Co-dirigido por:

JESÚS ALEJANDRO MARTÍNEZ ABRAJAN

José Luis Piedra Peña

Presidente

Jesús Alejandro Martínez Abrajan

Secretario

Alejandra Medina

Vocal

Adrián Enrique Hernández Muñoz

Suplente

Norma Danae Hurtado Rangel

Suplente

Centro Universitario, Querétaro, Qro.

Fecha de aprobación por el consejo Universitario (diciembre 2025).

Resumen

Introducción: La rinitis alérgica es una enfermedad inflamatoria crónica de la mucosa nasal que afecta de forma creciente a la población pediátrica, con repercusiones en el bienestar físico, emocional y social. Aunque no pone en riesgo la vida, interfiere en el sueño, el desempeño escolar y las actividades cotidianas, deteriorando la calidad de vida de los niños y adolescentes.

Objetivo: Determinar el impacto de la rinitis alérgica en la calidad de vida de pacientes pediátricos del Hospital General ISSSTE Querétaro.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en 164 pacientes de 3 a 17 años atendidos en el servicio de Pediatría. Se aplicaron los cuestionarios validados PRQLQ (3–12 años), Adol-RQLQ (13–17 años) y ESPRINT, con el fin de evaluar la afectación en los síntomas, actividades diarias, sueño y bienestar psicológico. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva.

Resultados: El 61.6% de los participantes fueron niños. El grupo más prevalente fue el de 6 a 12 años (52.4%). Las niñas presentaron mayor afectación en actividades diarias, sueño y esfera emocional, mientras que los varones mostraron predominio de síntomas nasales y oculares. La mayoría refirió una percepción general de salud “buena” o “muy buena”.

Conclusiones: La rinitis alérgica impacta de forma significativa la calidad de vida de la población pediátrica, con diferencias por sexo y grupo etario. La aplicación de escalas validadas permite identificar estas repercusiones y orientar estrategias de atención integral centradas en el paciente.

Palabras clave: Rinitis alérgica, calidad de vida, pediatría, PRQLQ, ESPRINT, Adol-RQLQ.

Summary

Background. Allergic rhinitis is a chronic inflammatory disease of the nasal mucosa that increasingly affects the pediatric population, with repercussions on physical, emotional, and social well-being. Although not life-threatening, it interferes with sleep, school performance, and daily activities, impairing the quality of life of children and adolescents.

Objective. To determine the impact of allergic rhinitis on the quality of life of pediatric patients at the ISSSTE General Hospital in Querétaro.

Methodology. An observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted with 164 patients aged 3 to 17 years treated in the Pediatrics Department. The validated questionnaires PRQLQ (3–12 years), Adol-RQLQ (13–17 years), and ESPRINT were administered to assess the impact on symptoms, daily activities, sleep, and psychological well-being. Data was analyzed using descriptive statistics.

Results. 61.6% of participants were children. The most prevalent age group was 6 to 12 years (52.4%). Girls showed greater impairment in daily activities, sleep, and emotional well-being, while boys showed a predominance of nasal and ocular symptoms. The majority reported a general perception of their health as “good” or “very good.”

Conclusion. Allergic rhinitis significantly impacts the quality of life of the pediatric population, with differences by sex and age group. The application of validated scales allows for the identification of these repercussions and guides comprehensive, patient-centered care strategies.

Keywords: allergic rhinitis, quality of life, pediatrics, PRQLQ, ESPRINT, Adol-RQLQ.

Dedicatorias

Esta tesis está dedicada a mi ahora esposo Alejandro, a mis padres, María Elena y Efrén; y a mis hermanos Aylinne y Efrén.

Gracias por acompañarme desde el inicio de este camino, desde mis primeras incursiones en la medicina hasta la culminación de la especialidad.

Me han visto estudiar, reír, dormir, llorar a lo largo de esta travesía, y por ello les agradezco de corazón por estar a mi lado, hoy, mañana y siempre.

Agradecimientos

Agradezco profundamente a mi familia, a mis amigos, mis compañeros y a los titulares de la especialidad.

Gracias por acompañarme en este camino, por su apoyo constante y por todas las enseñanzas que me brindaron. Cada uno desde su lugar, contribuyó a que este proceso fuera más llevadero, significativo y sobre todo más enriquecedor.

Índice

Contenido	Página
Resumen	i
Summary	ii
Dedicatorias	iii
Agradecimientos	iv
Índice	v
Índice de cuadros	vii
Abreviaturas y siglas	viii
I. Introducción	1
II. Antecedentes	3
III. Fundamentación teórica	6
IV. Hipótesis	8
V. Objetivos	9
V.1 General	9
V.2 Específicos	9
VI. Material y métodos	10
VI.1 Tipo de investigación	10
VI.2 Población o unidad de análisis	10
VI.3 Muestra y tipo de muestra	11
VI.4 Muestreo no probabilístico	11
VI.5 Unidades de observación	12
VI.6 Grupo control	12
VI.7 Criterios de selección	13
VI.8 Variables estudiadas	13
VI.9 Análisis estadístico	24
VI.10 Consideraciones éticas	25
VII. Resultados	27
VIII. Discusión	34

IX. Conclusiones	37
X. Fortalezas, limitaciones y propuestas	38
XI. Bibliografía	39
XII. Anexos	44

Índice de Gráficas y Tablas

No.	Página
Tabla no.1	14
Gráfica No.1	27
Gráfica No.2	28
Gráfica No.3	28
Gráfica No.4	29
Gráfica No.5	30
Gráfica No.6	31
Gráfica No.7	32
Gráfica No.8	33

Abreviaturas y siglas

RA - Rinitis alérgica

ISAAC - Estudio Internacional de Asma y Alergias en la Infancia

IgE – Inmunoglobulina E

SEAIC - Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica

PRQLQ - Pediatric Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire

Adol-RQLQ - Adolescent Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire

ESPRINT - Escala de Calidad de Vida en Rinitis

ISSSTE – Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del estado

I. Introducción

En México, la rinitis alérgica (RA) se representa como un problema frecuente de salud, especialmente en la población pediátrica, y se ha asociado a un elevado costo social y económico. La RA es una enfermedad crónica inflamatoria que afecta la mucosa nasal y es originada por una reacción alérgica a diversos alérgenos ambientales como polvo, polen, ácaros y moho. Aunque no es una enfermedad que ponga en riesgo la vida, la RA afecta significativamente la calidad de vida de los niños y adolescentes, impactando su bienestar físico, emocional y social. Además, puede influir negativamente en su desempeño escolar, su calidad de sueño y las actividades diarias, lo que representa una lucha para las familias y los sistemas de salud. (Espinosa-Méndez, 2022; Calle A, 2020; Michael A, 2020)

La prevalencia de la RA en México se ha visto con un aumento constante durante las últimas décadas. El Estudio Internacional de Asma y Alergias en la Infancia (ISAAC, por sus siglas en inglés) ha sido un pilar esencial para la monitorización de esta enfermedad en diferentes regiones y grupos etarios. En México, los datos más recientes demuestran una prevalencia progresiva que oscila entre el 20% y el 36% en escolares y adolescentes. (Robert A, 2021)

La RA no solo incorpora una carga clínica inmensa sino también un impacto significativo en la percepción de los aspectos psicosociales en los pacientes pediátricos. Los síntomas como la congestión nasal, estornudos en salva, prurito y rinorrea, cuando son constantes pueden interferir con la calidad del sueño, y así afectar el descanso necesario para un desarrollo físico y mental adecuados. Además, estos síntomas dificultan la concentración y el aprendizaje lo que puede llevar al ausentismo escolar y una disminución considerable del rendimiento escolar. Se ha visto que los niños con RA son más propensos a experimentar problemas emocionales asociados, como irritabilidad, ansiedad o baja autoestima, los cuales agravan aún más su bienestar general y su integración social. (Qian W, 2022)

Ante esta problemática, es fundamental conocer el impacto real de la RA en la calidad de vida de los pacientes pediátricos para así diseñar estrategias de intervención más eficaces. Por ello, el objetivo del presente estudio es estimar dicho impacto en los niños y adolescentes atendidos en el Hospital General ISSSTE Querétaro. Se propuso un estudio transversal en el que se aplicaron encuestas validadas a pacientes de entre 3 y 17 años, seleccionados conforme a criterios específicos de inclusión y exclusión. El análisis incluye variables relacionadas con el bienestar emocional y su afectación psicológica, actividades de la vida diaria, alteraciones del sueño y síntomas asociados, que ayudan a comprender el alcance y la magnitud de esta enfermedad en la población pediátrica. (Sikorska-Szaflik, H, 2020)

Al conocer el impacto de la calidad de vida asociada a la RA permite generar evidencia útil para los servicio de pediatría y Alergología pediátrica, contribuyendo a mejorar el tratamiento clínico así como ayudar en las políticas públicas destinadas a mejorar la atención integral de los pacientes. Considerando lo anterior, esta tesis de especialidad médica tiene como objetivo principal responder a la pregunta de investigación:

¿Cuál es el impacto de la rinitis alérgica en la calidad de vida de pacientes pediátricos de 3 a 17 años atendidos en el Hospital General ISSSTE Querétaro?

II. Antecedentes

La RA es la inflamación de la mucosa nasal, que implica una respuesta de hipersensibilidad a alérgenos mediada por anticuerpos IgE y se distingue por síntomas predominantemente nasales que incluyen: rinorrea anterior o posterior, estornudos constantes o en salva, obstrucción y prurito nasal; Puede asociarse picazón en el paladar y en el oído, descarga retranasal, tos y disfunción olfativa, síntomas que pueden ser comunes con las infecciones virales de las vías aéreas superiores. (Vázquez D, 2020; Reyes P, 2014; García-Batista N, 2022)

El estudio y manejo de las enfermedades alérgicas ha evolucionado a lo largo del tiempo, con importantes puntos en la historia que marcaron el desarrollo de esta área médica. En 1865, Blackley fue el pionero en introducir las pruebas cutáneas como método de estudios de las enfermedades alérgicas, sentando las bases de una técnica que continúa vigente hasta la actualidad. Posteriormente, Mantoux desarrolló las pruebas intradérmicas, aportando una alternativa diagnóstica más profunda. Sin embargo, fue a principios del siglo XX cuando Lewis y Grant introdujeron el "prick test", una técnica más segura y sencilla que se convirtió en el estándar actual para la detección de sensibilizaciones alérgicas. (Javier F, 2004; Dinardo G, 2025)

En el ámbito farmacológico, un avance fundamental ocurrió en 1933, cuando el químico Ernest Fourneau, junto con Anne Marie Staub, descubrió los primeros antihistamínicos, marcando el inicio del tratamiento específico para los síntomas alérgicos. Más adelante, en 1948, se fundó la Sociedad Española de Alergia, organización que con el tiempo evolucionaría hasta convertirse en la actual Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), desempeñando un papel clave en la formación médica y en la investigación científica en este campo (Historia de la SEAIC, 2012).

Finalmente, en 1967 se logró un descubrimiento clave en la inmunología: la identificación del anticuerpo inmunoglobulina E (IgE), responsable de los procesos alérgicos. Este hallazgo revolucionó la comprensión de los mecanismos fisiopatológicos de las alergias, permitiendo el desarrollo de nuevas estrategias diagnósticas y terapéuticas. Así, desde las primeras pruebas empíricas hasta los avances moleculares,

la historia de la alergología ha sido una sucesión de descubrimientos que han mejorado significativamente la calidad de vida de los pacientes alérgicos. (Robert G, 2020)

Los síntomas en la rinitis alérgica varían en intensidad y duración, y afecta enormemente la calidad de vida de quienes la padecen encontrándose en aumento durante los últimos años. Según Zohour A (2023) en su artículo *The Prevalence and Impact of Allergic Rhinitis on Academic Performance and Quality of Life Among Medical Students in Saudi Arabia* se habla sobre el elevado impacto negativo tanto en los pacientes como en la sociedad. En donde se observa una notable afección del sueño nocturno, causando somnolencia diurna, ausentismo escolar, cambios de humor y otros problemas psicosociales. Todo esto afectando el rendimiento académico. Según estudios del ISAAC, la frecuencia de la rinitis alérgica en adolescentes y niños varía significativamente en todo el mundo. (Zohour A, 2023)

La prevalencia a nivel global es de un 30-40% aproximadamente siendo una enfermedad muy común en México ya que afecta aproximadamente de 20-25% hasta 25-35% de la población. (Torres A, 2023)

En el estudio ISAAC, se observó una variación de 30 veces en la prevalencia en niños de 13-14 años en distintas regiones de 56 países (del 1.4-39.7%), así como del 11.1-11.6% en el grupo de 6-7 años. En 2022 la prevalencia en Inglaterra es 10%, Australia 28% y España 15% de la población. En Seúl Corea en 2018 cuenta con una prevalencia de 32.2%, en Turquía 17.5% en niños y 21.2% en niñas rurales; en Quebec Canadá en mayores de 15 años una prevalencia del 17%; en Fortaleza Brasil de 6-7 años una prevalencia acumulada de 49.9%; en Chile en población pediátrica de 13-14 años 45% y de 6-7 años de 40%; en Argentina con una prevalencia de 9.9% en edades de 6-7 años y 21% en niños de 13-14 años. Guinea Bissau con una prevalencia del 17.77% en un grupo de edad de 12-17 años. (Mancilla-Hernández, 2018; 2021; Espinosa-Méndez, 2022)

Acorde al elevado reporte de la afección en la calidad de vida asociada a rinitis alérgica; desde 1990 se han desarrollado diversos cuestionarios para la evaluación de la calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica, con el fin de evaluar de manera más integral el impacto de esta enfermedad más allá de los síntomas físicos. A medida que se comprendió que la rinitis alérgica afecta significativamente el bienestar emocional,

social, académico y funcional de los pacientes, especialmente en población pediátrica, se desarrollaron herramientas específicas para medir estos aspectos subjetivos. Con dichos cuestionarios se ha permitido cuantificar el cómo la enfermedad interfiere en la vida cotidiana, ayudando a diseñar tratamientos más personalizados y efectivos. Instrumentos como el PRQLQ (Pediatric Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire), el Adol-RQLQ (Adolescent Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire) y el ESPRINT (Escala de Calidad de Vida en Rinitis) fueron creados y validados científicamente para reflejar de forma objetiva la carga de la enfermedad desde la perspectiva del paciente. Se han realizado numerosos estudios a nivel mundial sobre el impacto de la rinitis alérgica en la calidad de vida; sin embargo, en México existen pocas investigaciones, sobre todo en edad pediátrica. Por ello, se consideró pertinente abordar este tema con el objetivo de generar mayor conocimiento sobre sus efectos y, a partir de ello, contribuir a mejorar la atención médica y la implementación de intervenciones más efectivas. (Katsimpris, 2022; Barrón, 2024)

III. Fundamentación teórica

La rinitis alérgica es una enfermedad respiratoria crónica que representa un importante problema de salud pública a nivel mundial. Su magnitud ha ido en aumento tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo, afectando particularmente a la población pediátrica. Esta condición genera una vulnerabilidad que no solo se manifiesta con síntomas físicos como rinorrea, estornudos, picazón nasal y obstrucción, sino que también impacta de manera significativa en la calidad de vida de los pacientes, especialmente en niños y adolescentes en etapa de crecimiento y desarrollo. (Alobid, 2020; Espinosa-Méndez, 2022)

En la población pediátrica, la rinitis alérgica se asocia con alteraciones del sueño, fatiga, irritabilidad, bajo rendimiento escolar, ausentismo académico y limitaciones en las actividades físicas y sociales. Estos efectos pueden repercutir negativamente en el bienestar emocional, familiar y social del menor, y condicionar su desarrollo futuro. A largo plazo, una calidad de vida deteriorada durante la infancia puede derivar en trastornos conductuales, dificultades en la integración escolar, y en algunos casos, en la progresión hacia enfermedades respiratorias más graves, como el asma. (Vieira, 2024)

Pese a la alta prevalencia y trascendencia clínica y social de esta enfermedad, en México existen pocas investigaciones que evalúen el impacto específico de la rinitis alérgica sobre la calidad de vida en la población pediátrica. Esta carencia de estudios limita la visibilidad del problema, impide una atención centrada en el paciente y restringe la implementación de intervenciones eficaces adaptadas al contexto local. Ante esto, se realizó este estudio específico en el Hospital General ISSSTE Querétaro; ya que la estimación de la calidad de vida en pacientes pediátricos con rinitis alérgica permitirá identificar, de forma cuantitativa y cualitativa, el impacto real de la enfermedad más allá del ámbito clínico. Al incorporar variables como la dimensión emocional, escolar y social permitió ampliar la comprensión del problema y evidenciar su carga en la vida cotidiana del paciente y su familia. Además, esto proporciona datos esenciales sobre los costos indirectos asociados a la enfermedad, como el ausentismo escolar, la necesidad de cuidados familiares adicionales y el uso de recursos sanitarios. (García R, 2021)

Como impacto del proyecto, los resultados permiten orientar la distribución de

recursos institucionales, justificando ajustes en la planeación de estrategias preventivas, y promoviendo la implementación de programas de atención integral más eficaces y centrados en las necesidades reales del paciente pediátrico. Asimismo, pueden utilizarse como referencia para comparar la eficacia de diferentes alternativas terapéuticas y modelos de atención, facilitando una mejora continua en la calidad de los servicios médicos.

Se espera que los resultados de este estudio sirvan de base para proponer mejoras concretas en los servicios de salud. Estas mejoras pueden incluir la optimización de la detección temprana, el seguimiento clínico estructurado, la integración de herramientas estandarizadas de evaluación de calidad de vida como parte del abordaje médico, y el diseño de estrategias educativas dirigidas a padres, cuidadores y personal escolar; y que todo esto contribuya a una atención más efectiva, oportuna y empática, centrada en el bienestar integral del paciente pediátrico.

Por último, es importante destacar la viabilidad del estudio. Actualmente, existen instrumentos validados y accesibles, como los cuestionarios PRQLQ, Adol-RQLQ y ESPRINT, que permiten evaluar la calidad de vida en diferentes grupos etarios pediátricos de forma confiable y sencilla. Su aplicación en el entorno hospitalario y escolar es factible y no invasiva, lo que facilita su incorporación al trabajo clínico diario. Evaluar la calidad de vida como parte del diagnóstico y seguimiento de estos pacientes representa un enfoque humanizado de la atención médica, que reconoce al niño no solo como portador de síntomas, sino como una persona con experiencias, necesidades y contextos únicos. (Vlaykov, 2021)

En conjunto, este estudio busca generar evidencia relevante, local y aplicable, que permita mejorar la atención de los pacientes pediátricos con rinitis alérgica, fortalecer los servicios de salud del ISSSTE Querétaro, y avanzar hacia un modelo de atención más integral, equitativo y centrado en el paciente.

IV. Hipótesis

En este contexto la Hipótesis no se aplica ya se no se cuenta con grupo control (Hernández-Muñoz, 2025; Celis de la Rosa y Labrada-Martagón, 2016)

V. Objetivos

Objetivo general

Determinar el impacto de la Rinitis Alérgica en la calidad de vida de pacientes pediátricos del Hospital General ISSSTE Querétaro

Objetivos específicos

1. Estimar el impacto de la calidad de vida asociados en pacientes pediátricos atendidos en el Hospital General ISSSTE Querétaro.
2. Evaluar el impacto de la rinitis alérgica en el rendimiento escolar de los pacientes pediátricos.
3. Analizar el efecto de la rinitis alérgica en la calidad del sueño en los niños diagnosticados.
4. Identificar el grado de afectación emocional y social en los pacientes pediátricos con rinitis
5. Describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes con rinitis alérgica atendidos en el hospital.

VI. Material y métodos

Tipo de investigación

Se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo, cuyo objetivo principal es describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes pediátricos que acudieron a la consulta de alergología del Hospital General ISSSTE Querétaro. Este tipo de diseño permitió recopilar información en un momento específico, proporcionando una visión detallada del perfil de los pacientes en ese periodo determinado. Los datos se obtuvieron mediante encuestas estructuradas aplicadas directamente a los niños y adolescentes de entre 3 y 17 años en compañía de sus padres o tutores. Las encuestas incluían preguntas relacionadas con síntomas, calidad de vida y otros aspectos relevantes para comprender el impacto de la rinitis alérgica en esta población. La información recolectada permitió identificar patrones, frecuencia de síntomas y posibles factores asociados, ofreciendo una base sólida para futuras intervenciones clínicas y epidemiológicas en el hospital. (Assad A, 2020)

Población o unidad de análisis

La población de estudio se conformó por pacientes pediátricos de entre 3 y 17 años, con diagnóstico confirmado de rinitis alérgica, que acuden a la consulta externa del servicio de alergología del Hospital General ISSSTE Querétaro. Estos pacientes se evaluaron durante el periodo de recolección de datos del estudio, siempre y cuando cumplieran con los criterios de inclusión previamente establecidos.

El universo considerado correspondió a todos los niños y adolescentes afiliados al Hospital General ISSSTE Querétaro, dentro del mismo rango de edad (3 a 17 años), que fueron diagnosticados con rinitis alérgica, independientemente de que acuden o no regularmente a consulta en el área de alergología y que aceptaron.

Muestra y tipo de muestra

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizaron los siguientes parámetros y fórmula.

Parámetros.

$$z = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$e = 0.05$$

Fórmula.

$$n = (z)^2 * p (1-p) / e^2$$

Donde:

N = número de muestra: 263 pacientes

Z = valor z asociado al nivel de confianza (1.96=95%)

p = proporción esperada (0.5)

e = Margen de error deseado (0.05 para +-5%)

Con estos parámetros se obtiene un tamaño de muestra de 162 pacientes a ser incluidos en el estudio.

Muestreo no probabilístico

El método de muestreo utilizado es no probabilístico por conveniencia, seleccionando a los pacientes pediátricos que acuden a la consulta de alergología del Hospital General ISSSTE Querétaro y que cumplen con los criterios de inclusión. Antes de participar, se solicitó a los padres o tutores el consentimiento informado, asegurando que comprendieran los objetivos y procedimientos del estudio. Posteriormente, se aplicó un cuestionario específico para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud, adaptado a la edad del paciente: PRQLQ para niños pequeños, Adol-RQLQ para adolescentes y ESPRINT para complementar la valoración clínica y emocional. (Celis de la Rosa y Labrada-Martagón, 2016)

Unidades de observación

Los sujetos de estudio son pacientes pediátricos con edades comprendidas entre los 3 y los 17 años, atendidos en el Hospital General ISSSTE Querétaro. Siendo el objetivo principal determinar el impacto en la calidad de vida de estos pacientes diagnosticados con rinitis alérgica. Para ello, se aplicaron encuestas validadas específicamente diseñadas para medir el impacto de esta enfermedad en el bienestar físico, emocional y social de los niños y adolescentes. Las encuestas permitieron recopilar información sobre síntomas, limitaciones en actividades diarias, afectación del sueño y estado emocional, así como la percepción general del paciente y sus cuidadores sobre su estado de salud. Este enfoque busca proporcionar una visión integral del impacto que tiene la rinitis alérgica en la vida cotidiana de la población pediátrica, y así contribuir a una mejor comprensión y manejo clínico de esta condición desde una perspectiva centrada en el paciente.

Grupo control

En este estudio no se consideró la inclusión de un grupo control debido a que el objetivo principal es describir y evaluar la calidad de vida en pacientes pediátricos con diagnóstico confirmado de rinitis alérgica, sin realizar comparaciones con sujetos sanos o con otras patologías. Al tratarse de un diseño transversal, observacional descriptivo, centrado en caracterizar la experiencia de esta población específica; la finalidad no fue establecer relaciones causales ni medir el efecto de una intervención, sino obtener una visión detallada del impacto que la rinitis alérgica tiene en la vida cotidiana de los pacientes entre 3 y 17 años. Además, la inclusión de un grupo control implicaría reclutar niños sin rinitis alérgica, lo cual no es necesario para responder a la pregunta de investigación planteada. Por tanto, la ausencia de grupo control es metodológicamente coherente con los objetivos y diseño del estudio, y no compromete la validez de los resultados esperados. (Celis de la Rosa y Labrada-Martagón, 2016)

Criterios de selección

Criterios de inclusión: Se consideraron pacientes pediátricos entre 3 y 17 años que hayan sido diagnosticados con rinitis alérgica por un especialista en alergología. Siendo indispensable que la información clínica estuviera completa en su expediente médico y que los pacientes asistieran a la consulta para la aplicación de las encuestas validadas que evalúan la calidad de vida.

Criterios de exclusión: Se excluyeron aquellos pacientes que no cuentan con un diagnóstico confirmado de rinitis alérgica, aquellos que están fuera del rango de edad estipulado (menores de 3 años o mayores de 17) y los pacientes que no asistan a la consulta o no aceptaran la aplicación de las encuestas validadas.

Criterios de eliminación: Se eliminaron del estudio los pacientes que no estén afiliados al Hospital General ISSSTE Querétaro, aquellos con expedientes clínicos incompletos y los pacientes cuya edad no se encontraba dentro del rango establecido, aun cuando hubieran sido inicialmente considerados.

Variables estudiadas

En el estudio se consideraron diversas variables clasificadas según su tipo y el instrumento con el que se midieron. La variable sexo es una variable cualitativa dicotómica, ya que se divide en dos categorías: masculino y femenino. Esta información se recopiló a través del cuestionario demográfico aplicado a los pacientes o sus tutores. Por otro lado, la edad se consideró como una variable cualitativa categórica ya que se divide en diferentes grupos etarios, como por ejemplo preescolar, escolar y adolescente, y se obtuvieron tanto de las encuestas como del expediente clínico. (Celis de la Rosa y Labrada-Martagón, 2016)

Además, las variables relacionadas con la calidad de vida y los síntomas de la rinitis alérgica se consideran variables cualitativas ordinales y dependientes, ya que incluyen diferentes parámetros evaluados en las encuestas validadas (como PRQLQ, Adol-RQLQ y EPRINT). Estas variables miden aspectos como la intensidad de

síntomas (congestión nasal, estornudos, prurito), el impacto en las actividades diarias, el bienestar emocional y el rendimiento escolar, entre otros. Las respuestas se clasifican en escalas ordenadas, desde “ninguno” hasta “grave”; permitiendo así, analizar de forma detallada cómo la enfermedad afecta la calidad de vida de los pacientes pediátricos.

Estas encuestas son herramientas validadas para medir la calidad de vida en niños con rinitis alérgica y conjuntivitis que al ser cuestionarios de evaluación de calidad de vida, no evalúan directamente sensibilidad y especificidad en cambio, la PRQLQ es un instrumento diseñado para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud en niños con rinitis alérgica y conjuntivitis la cual se valida principalmente mediante análisis psicométricos, que incluyen fiabilidad (consistencia interna, alfa de Cronbach > 0.8), validez de contenido, validez de constructo y capacidad para detectar cambios clínicos (sensibilidad al cambio), lo que indica que las preguntas son coherentes y miden un mismo constructo, en donde los ítems reflejan los aspectos relevantes de la calidad de vida afectada por la rinitis alérgica; La encuesta Adol-RQLQ, al igual que la PRQLQ, es un instrumento diseñado para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes con rinitis alérgica y conjuntivitis. El Cuestionario para la Medición de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Pacientes con Rinitis (ESPRINT) es un instrumento diseñado para evaluar la calidad de vida en pacientes con rinitis sin especificar edad en donde se reporta la capacidad para detectar variaciones en la calidad de vida tras intervenciones médicas. (Yepes-Nuñez et al, 2021; Hasan Yüksel et al, 2009)

Tabla No. 1. Tabla de operacionalización de variables

Nomb re de la variab le	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variabl e (Escala de medici ón)	Indicador (Instrumento que se utilizará)
Sexo	Se refieren principalmente a	Establece criterios	Cualitati	1.Femenino

	<p>las características biológicas que definen la función reproductiva de los individuos. El sexo masculino se asocia con la producción de esperma y la presencia de órganos reproductivos masculinos, mientras que el sexo femenino está relacionado con la producción de óvulos y la presencia de órganos reproductivos femeninos</p>	<p>claros, medibles y consistentes que permitan una clasificación precisa de los participantes, garantizando la validez y fiabilidad de los datos y resultados del estudio.</p>	<p>va dicotómica</p>	<p>2.Masculino</p>
<p>Edad</p>	<p>Se interpreta como el número de años que ha vivido un individuo desde su nacimiento hasta el momento de la recolección de datos.</p>	<p>Es esencial para segmentar a los pacientes en diferentes grupos etarios (por ejemplo, preescolares, escolares y adolescentes)</p>	<p>Cualitativa categorica</p>	<p>1.Preescolares 2.Escolares 3.Adolescentes</p>
<p>Diagnóstico de rinitis alérgica</p>	<p>La rinitis alérgica es una enfermedad inflamatoria crónica de la mucosa nasal, mediada inmunológicamente por IgE), tras la exposición a alérgenos ambientales como pólenes, ácaros del polvo, epitelios de animales o moho. Se caracteriza clínicamente por la</p>	<p>Presencia de síntomas nasales (estornudos, rinorrea, obstrucción nasal, prurito nasal) por más de una hora en la mayoría de los días durante al menos dos semanas, en relación temporal con la exposición a alérgenos y confirmada mediante</p>	<p>Cualitativa dicotómica</p>	<p>1.Presencia 2. Ausencia</p>

	presencia de síntomas como rinorrea, estornudos frecuentes, obstrucción nasal y prurito, que pueden manifestarse de forma intermitente o persistente.	evaluación clínica y/o pruebas diagnósticas (prick test o IgE específica).		
Calidad emocional asociada a la rinitis alérgica	Es el estado emocional y psicológico que experimenta una persona como resultado de vivir con rinitis alérgica. Incluye aspectos como el ánimo, la irritabilidad, la ansiedad, la frustración y el estrés causados por los síntomas persistentes (como estornudos, congestión nasal, picor, etc.), y cómo estos afectan su vida diaria	Medición del impacto emocional de la rinitis alérgica en los pacientes, evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en adolescentes con rinoconjuntivitis (AdoIRQLQ)	Cualitativa ordinal/dependiente	<ol style="list-style-type: none"> 1.Irritabilidad 2.Inquietud 3.Frustración 4.Disgusto o vergüenza
Calidad de actividades y su afectación asociada a la rinitis alérgica	Grado en que una persona puede realizar sus actividades cotidianas, laborales, académicas, sociales o recreativas sin limitaciones ni interferencias debido a los síntomas de la rinitis alérgica (congestión nasal, estornudos, picazón, ojos llorosos, fatiga, etc.).	Evaluación cuantitativa o cualitativa del impacto de la rinitis alérgica sobre la capacidad de realizar actividades diarias, medida mediante instrumentos estandarizados evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en adolescentes con	Cualitativa ordinal/dependiente	<ol style="list-style-type: none"> 1.Hacer las tareas del hogar 2.Estudiar 3.Hacer una vida social normal (salir, ejercicio, pasear, etc)

		rinoconjuntivitis (AdoIRQLQ)		
Molestia ante problemas prácticos	Sensación de incomodidad, frustración o malestar que experimenta una persona cuando los síntomas de la rinitis alérgica interfieren con la resolución de tareas cotidianas o situaciones prácticas, como trabajar, estudiar, concentrarse o dormir.	Medición objetiva y sistematizada del malestar que el paciente reporta frente a la interferencia de la rinitis alérgica en situaciones prácticas de la vida diaria, evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en adolescentes con rinoconjuntivitis (AdoIRQLQ)	Cualitativa ordinal/dependiente	<ol style="list-style-type: none"> 1.Tener que llevar siempre 2.Tener que frotarse la 3.Tener que sonarse la nariz 4.No dormir bien por la noche 5.No poder hacer tus tareas escolares tan bien como de costumbre
Impacto en el rendimiento y otros síntomas asociados	Grado en que los síntomas de la rinitis alérgica afectan la capacidad funcional global del individuo para desenvolverse eficazmente en sus actividades cotidianas (trabajo, estudio, tareas domésticas, relaciones sociales) y a la presencia de síntomas secundarios o relacionados, como fatiga, insomnio,	Evaluación del impacto de la rinitis alérgica sobre el funcionamiento diario del paciente, así como la presencia de síntomas relacionados, evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en adolescentes con rinoconjuntivitis (AdoIRQLQ)	Cualitativa ordinal/dependiente	<ol style="list-style-type: none"> 1.Cansancio/Agotamiento 2.Sed 3.Falta de concentración 4.Sentirse mal en general 5.Dolor de cabeza

	cefalea, irritabilidad o dificultad para concentrarse.			
Molestia ante los síntomas nasales de la rinitis alérgica	Sensación subjetiva de incomodidad, irritación o sufrimiento que experimenta los pacientes debido a los síntomas nasales típicos de la rinitis alérgica, como congestión, estornudos, rinorrea y prurito.	Medición objetiva de la incomodidad subjetiva causada por los síntomas nasales, obtenida mediante evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en adolescentes con rinoconjuntivitis (AdoIRQLQ)	Cualitativa ordinal/dependiente	1.Nariz tapada / congestionada 2.Mucosidad 3.Estornudos 4.Picor de nariz
Molestia ante síntomas oculares asociados a la rinitis alérgica	Sensación subjetiva de incomodidad, irritación o sufrimiento que experimenta los pacientes debido a los síntomas oculares típicos de la rinitis alérgica, como prurito, epífora, conjuntivitis e hinchazón.	Medición objetiva de la incomodidad subjetiva causada por los síntomas oculares, obtenida mediante evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en adolescentes con rinoconjuntivitis (AdoIRQLQ)	Cualitativa ordinal/dependiente	1.Picor de ojos 2.Lagrimeo 3.Ojos rojos 4.Ojos hinchados
Limitación de la Calidad y	Grado en que los síntomas de la rinitis alérgica afectan negativamente la calidad de vida y el desempeño funcional de los pacientes en	Cuantificación del impacto negativo de la rinitis alérgica sobre la calidad de vida y el rendimiento diario del	Cualitativa ordinal/dependiente	1.Sentir casado 2.Sentir mal en general 3.sentido

rendimiento	sus actividades diarias, tanto el malestar emocional como la reducción en la eficiencia o capacidad para cumplir con tareas habituales.	paciente, evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en niños con rinoconjuntivitis (PRQLQ)		irritable 4.Dificultad para conciliar el sueño
Molestia ante problemas prácticos	Sensación de incomodidad, frustración o malestar que experimenta una persona cuando los síntomas de la rinitis alérgica interfieren con la resolución de tareas cotidianas o situaciones prácticas.	Medición objetiva y sistematizada del malestar que el paciente reporta frente a la interferencia de la rinitis alérgica en situaciones prácticas de la vida diaria, evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en niños con rinoconjuntivitis (PRQLQ)	Cualitativa ordinal/dependiente	1.Tener que sonar la nariz 2.Tener que llevar pañuelos 3.Tener que tomar tus medicinas para la alergia 4.Molestia de las alergias para jugar al aire libre
Síntomas asociados	Grado en que los síntomas de la rinitis alérgica afectan la capacidad funcional ante la presencia de síntomas secundarios o relacionados.	Evaluación del impacto de los síntomas relacionados con la rinitis alérgica, evaluada a través del cuestionario validado de la calidad de vida en niños con rinoconjuntivitis (PRQLQ)	Cualitativa ordinal/dependiente	1.Tener picor de garganta 2.Dolor de cabeza 3.Tener sed 4.Picor de nariz
Molest	Sensación subjetiva de	Medición objetiva de la	Cualitativa	1.Nariz

<p>ia ante los síntomas nasales de la rinitis alérgica</p>	<p>incomodidad, irritación o sufrimiento que experimenta los pacientes debido a los síntomas nasales típicos de la rinitis alérgica, como congestión, estornudos, rinoconjuntivitis y prurito.</p>	<p>incomodidad subjetiva causada por los síntomas nasales, obtenida mediante evaluación a través del cuestionario validado de la calidad de vida en niños con rinoconjuntivitis (PRQLQ)</p>	<p>va ordinal/dependiente</p>	<p>tapada / congestionada 2.Goteo de nariz 3.Estornudos 4.Picor de nariz</p>
<p>Molestia ante síntomas oculares asociados a la rinitis alérgica</p>	<p>Sensación subjetiva de incomodidad, irritación o sufrimiento que experimenta los pacientes debido a los síntomas oculares típicos de la rinitis alérgica, como prurito, epífora, conjuntivitis e hinchazón.</p>	<p>Medición objetiva de la incomodidad subjetiva causada por los síntomas oculares, obtenida mediante evaluación a través del cuestionario validado de la calidad de vida en niños con rinoconjuntivitis (PRQLQ)</p>	<p>Cualitativa ordinal/dependiente</p>	<p>1.Tener que frotar los ojos 2.Te lloran los ojos 3.Dolor en los ojos 4.Ojos hinchados</p>
<p>Presencia de síntomas asociados en las últimas 2</p>	<p>Sensación subjetiva de incomodidad, irritación o sufrimiento que experimenta los pacientes debido a los síntomas nasales típicos de la rinitis alérgica, como congestión, estornudos, rinoconjuntivitis y prurito.</p>	<p>Medición objetiva de la incomodidad subjetiva causada por los síntomas más comunes, obtenida mediante evaluación a través del cuestionario validado para la Medición de la Calidad de Vida</p>	<p>Cualitativa ordinal/dependiente</p>	<p>1.La sensación de tener la nariz tapada o la sensación de obstrucción 2. La mucosidad nasal líquida</p>

semanas		Relacionada con la Salud en Pacientes con Rinitis (ESPRINT)		<p>o como agua</p> <p>3. El picor en la nariz o estornudos repetidos</p> <p>4. El picor de ojos o tener que rascarse los ojos</p> <p>5. La dificultad para respirar, la sensación de asfixia o ahogo</p>
Impacto en el rendimiento y de actividades relacionadas con la vida diaria en las últimas 2 semanas	Grado en que los síntomas de la rinitis alérgica afectan la capacidad funcional global del individuo para desenvolverse eficazmente en sus actividades cotidianas y a la presencia de síntomas secundarios o relacionados, como fatiga, insomnio, cefalea, irritabilidad o dificultad para concentrarse.	Evaluación del impacto de la rinitis alérgica sobre el funcionamiento diario del paciente en las últimas 2 semanas evaluada a través del cuestionario validado para la Medición de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Pacientes con Rinitis (ESPRINT)	Cualitativa ordinal/dependiente	<p>1. La incomodidad o dificultad para trabajar, a causa de la rinitis</p> <p>2. Los síntomas de la rinitis cenando o tomando algo fuera de casa</p> <p>3. Interrumpir constantemente lo que estaba</p>

as				haciendo, a causa de la rinitis
Alteración de la calidad del sueño en las últimas 2 semanas	Se refiere a los trastornos del patrón normal del sueño causados por síntomas alérgicos nocturnos, interfieren con la calidad y cantidad del sueño, lo cual puede impactar el bienestar físico, emocional y funcional del paciente.	Cuando reporta dificultad para conciliar el sueño, despertares frecuentes o sueño no reparador, al menos 3 veces por semana en el último mes; así como presencia de somnolencia diurna, dificultad para concentrarse o fatiga atribuible a mala calidad de sueño, relacionada con síntomas nasales persistentes	Cualitativa ordinal/dependiente	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los problemas para dormir o las dificultades para conciliar el sueño, a causa de la rinitis 2. Levantarse con sequedad en la boca o despertarse por esto, a causa de la rinitis 3. Dormir mal, a causa de la rinitis
Afectación psicológica en las últimas 2 semanas	Hace referencia al impacto emocional y mental que los síntomas persistentes de esta enfermedad generan en la persona, manifestado con irritabilidad, ansiedad, depresión, fatiga, dificultades cognitivas o	Informa alteraciones en el estado de ánimo, irritabilidad o disminución del interés por actividades cotidianas refiriendo una percepción negativa del bienestar emocional	Cualitativa ordinal/dependiente	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tener que estar pendiente de la rinitis 2. Estar más irritable o de mal humor, a causa de la

as	disminución del bienestar general, debido a la carga crónica de los síntomas, las interrupciones del sueño, y la limitación de actividades sociales o laborales.	asociada directamente a los síntomas nasales persistentes		rinitis 3. Pasarlo mal o sentirse mal, a causa de la rinitis
----	--	---	--	---

Técnicas, instrumentos y procedimiento

La recolección de información se realizó a través de encuestas validadas que fueron aplicadas a pacientes pediátricos diagnosticados con rinitis alérgica en el Hospital General ISSSTE Querétaro. El proceso inició con la identificación y selección de los pacientes que cumplían con los criterios de inclusión, durante sus citas de consulta de alergología y mediante expediente electrónico.

Antes de aplicar las encuestas, se estableció un acuerdo con los familiares o tutores legales de los niños, explicándoles detalladamente el objetivo del estudio, la importancia de su participación voluntaria y los beneficios potenciales para mejorar la atención clínica. Se les entregó y explicó el consentimiento informado, asegurando que comprendieran que podía retirarse del estudio en cualquier momento sin afectar la atención médica.

Una vez obtenido el consentimiento firmado, se procedió a la aplicación de los cuestionarios correspondientes, seleccionados según la edad del paciente (PRQLQ, Adol-RQLQ o ESPRINT). La encuesta se aplicó en un ambiente cómodo y privado dentro del hospital, garantizando la confidencialidad y el bienestar del niño; en caso de que los padres o tutores que no pudieron acudir a la realización de la encuesta dentro del hospital, se les realizó vía telefónica, esto con el fin de completar encuestas a aquellos pacientes que no podían o no querían acudir al hospital, pero que aún quisieron participar en la investigación. En el caso de pacientes más pequeños, el apoyo y guía de los padres o tutores fue fundamental para facilitar la comprensión y correcta respuesta a las preguntas.

Durante la aplicación, un profesional capacitado en alergología pediátrica estuvo presente para resolver dudas, ayudar a interpretar las preguntas y asegurar la calidad y precisión de las respuestas. El tiempo estimado para completar la encuesta es razonable para evitar fatiga o estrés en los pacientes.

Finalmente, los datos obtenidos fueron revisados para verificar su integridad y confidencialidad, almacenándose de manera segura para su posterior análisis. Todo el proceso se realizó siguiendo estrictamente los principios éticos y protocolos aprobados por el comité de investigación correspondiente.

Análisis estadístico

El análisis de los datos se realizó en dos fases principales: descriptiva e inferencial. En el análisis descriptivo, se determinaron las frecuencias relativas para variables cualitativas, permitiendo una comprensión clara de la distribución de las características de la población estudiada. Por otro lado, el análisis inferencial se enfocó en evaluar la correlación entre la calidad de vida de los pacientes con rinitis alérgica. Para ello, se aplicaron pruebas estadísticas adecuadas que permitan identificar asociaciones o diferencias significativas entre estas variables, facilitando la interpretación de los resultados y la toma de decisiones clínicas basadas en evidencia obteniéndose valores de significancia estadística ($p < 0.05$). Este enfoque integral permite obtener una visión completa del impacto de la rinitis alérgica en la población pediátrica estudiada.

Los programas estadísticos que se emplearon para realizar la recopilación de datos son por medio de Excel y EPI Info 7.2.5.0 sobre todo en análisis de encuestas.

Consideraciones éticas

El presente estudio es observacional, transversal y clasificado como de riesgo mínimo, ya que únicamente se aplicaron encuestas a padres o tutores de pacientes pediátricos diagnosticados con rinitis alérgica. La participación es voluntaria, previa explicación detallada sobre el propósito, metodología y beneficios del estudio. Se solicitó la firma del consentimiento informado por parte del tutor legal, además del asentimiento informado del menor cuando correspondió.

Previo a la aplicación de las encuestas, se informó de manera clara y detalla a las familias sobre los objetivos y procedimientos del estudio, enfatizando que la decisión de participar no afecta su atención médica brindada. Se garantizó la confidencialidad y anonimato de los datos recolectados, siendo utilizados exclusivamente con fines académicos. La información se protege bajo estrictas medidas de seguridad para preservar la privacidad de los participantes.

Este protocolo es evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital General ISSSTE Querétaro, cumpliendo con el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud y la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012. Además, se respetan los principios éticos fundamentales de la Declaración de Helsinki, que regulan la investigación en seres humanos para proteger su dignidad, derechos y bienestar.

En particular, el estudio se ajustó a lo estipulado en la Ley General de Salud, Título I, Capítulo Único, Artículo 3°, que establece los lineamientos sobre investigación en salud en México. Se cumplen las fracciones II y III de dicho artículo, que regulan aspectos éticos esenciales, así como los artículos 13° al 23°, relacionados con consentimiento informado, confidencialidad y minimización de riesgos.

Este estudio se considera de riesgo mínimo, conforme al Artículo 17 de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, porque únicamente emplea técnicas no invasivas de recolección de datos mediante encuestas validadas que abordan la calidad de vida y la experiencia subjetiva de los pacientes y sus familias. No

se realizan intervenciones médicas ni modificaciones experimentales que pudieran afectar variables fisiológicas, psicológicas o sociales, reduciendo al mínimo cualquier posibilidad de daño.

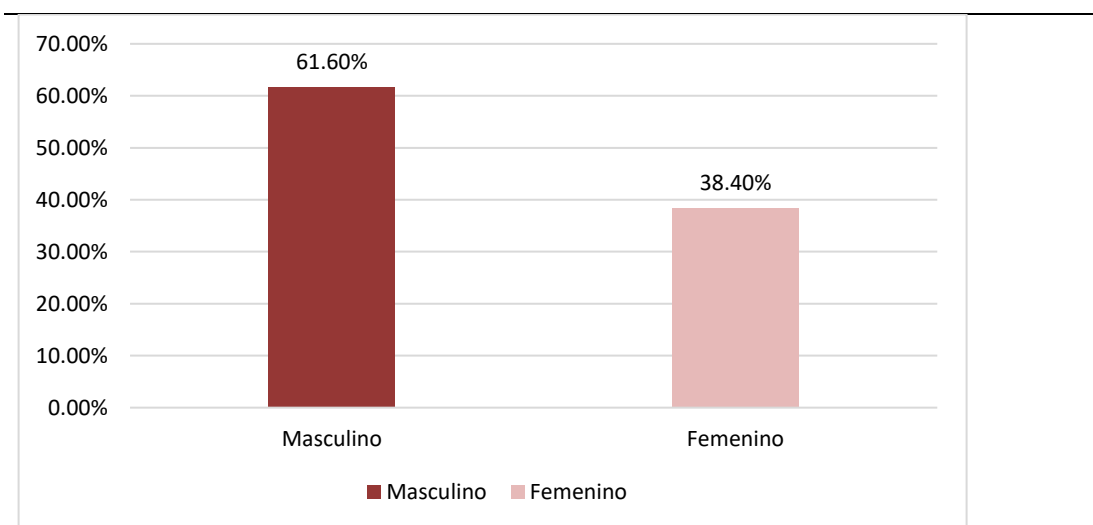
Se priorizó en todo momento el respeto a la dignidad y derechos de los pacientes, asegurando la protección de su privacidad y el manejo responsable de la información, según lo indicado en los artículos 14 y 15 de la Ley General de Salud, que establecen la importancia del consentimiento informado y la protección de datos personales.

Asimismo, el estudio sigue las directrices internacionales de la Declaración de Helsinki, emitida por la Asociación Médica Mundial. Se consideran cuidadosamente los principios éticos sobre evaluación de riesgo y cargas descritos en los apartados 16 a 22, asegurando que sean mínimos y justificados. También se cumplen los artículos 23 y del 25 al 32, que regulan el papel de los Comités de Ética en Investigación y el proceso de obtención del consentimiento informado.

El apego estricto a estas normativas éticas y legales garantiza que el estudio se haya realizado con respeto absoluto hacia los derechos y bienestar de los participantes, aportando datos relevantes para mejorar la atención y calidad de vida de los pacientes pediátricos con rinitis alérgica atendidos en el Hospital General ISSSTE Querétaro. Finalmente se comentó con el Comité de ética de investigación en donde se da la aceptación para inicio de protocolo, este con número de registro 022-206/DCEI/CH-EI 12/2025.

VII. RESULTADOS

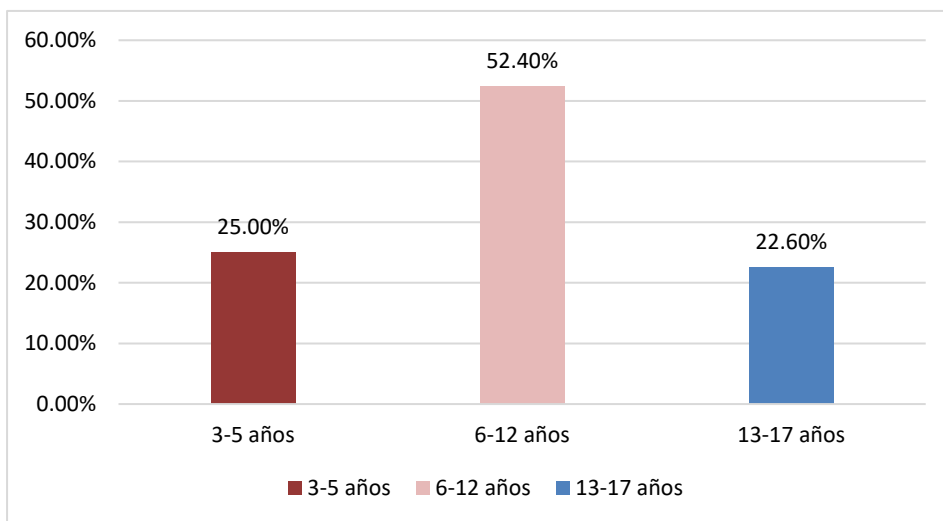
Se encuestaron a un total de 164 pacientes pediátricos de 3 a 17 años del servicio de Pediatría del Hospital General del ISSSTE en Querétaro, de los cuáles la mayoría (61.6%) eran de sexo masculino (Gráfica No. 1).



Gráfica No. 1

Distribución por sexo de los pacientes con rinitis alérgica

En cuanto a la edad de los pacientes, un 52.4% tenía entre 6 a 12 años de edad, siendo el rango de edad más prevalente en esta población de estudio, seguido de los pacientes de 3 a 5 años y de 13 a 17 años, con 25% y 22.6% respectivamente (Gráfica No. 2).

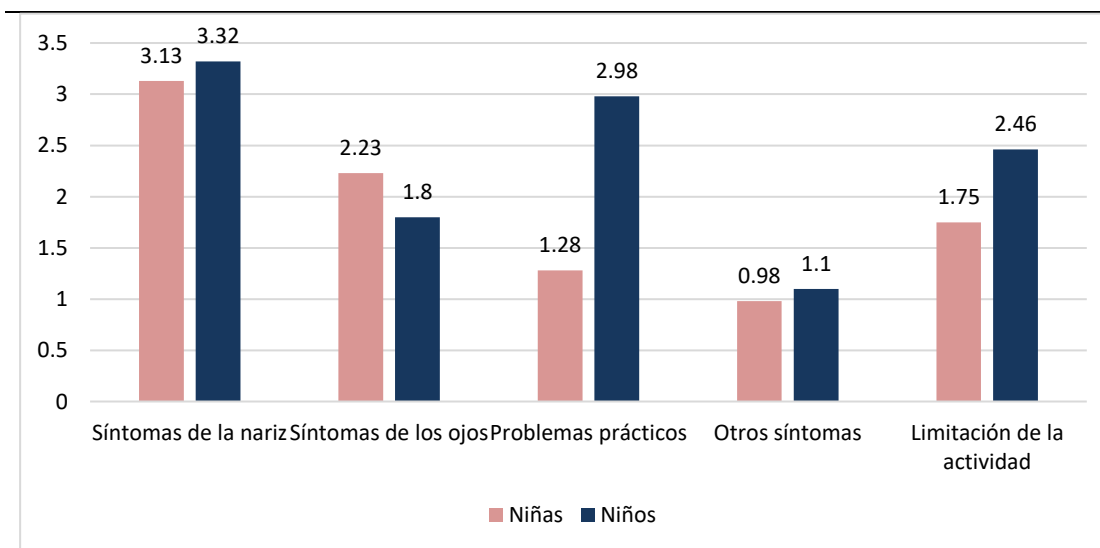


Gráfica No. 2

Distribución por edad de los pacientes con rinitis alérgica

Niñas y niños de 3 a 5 años

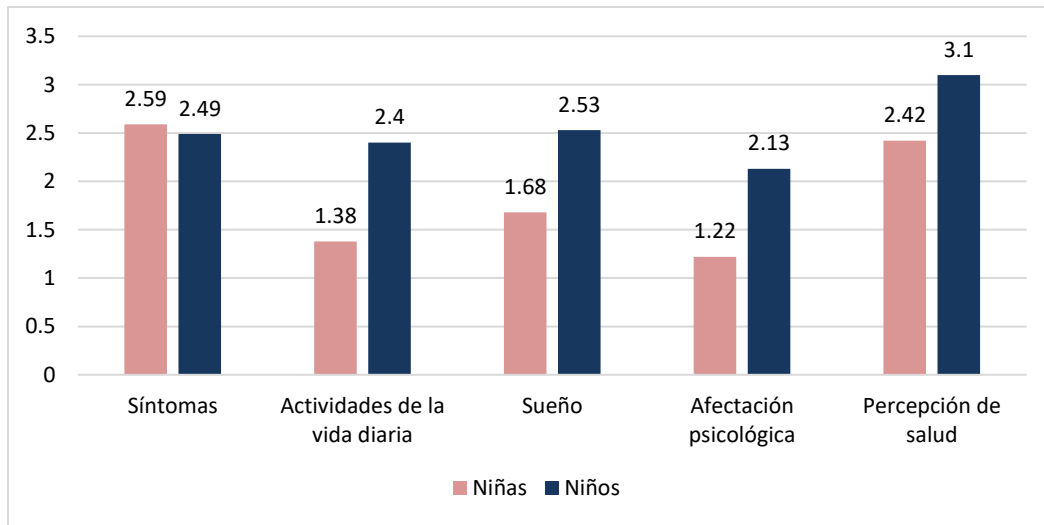
En este estudio se utilizó la escala PRQLQ para los niños y niñas de 3 a 12 años. En la Gráfica No. 3 se observan las medias de las puntuación de niño y niñas de cada subescala: síntomas de la nariz, síntomas de los ojos, problemas prácticos, otros síntomas y limitación de la actividad). En dicha gráfica se observa que, excluyendo los síntomas de los ojos, los niños tuvieron mayores puntajes en cuanto a la afectación de síntomas de la nariz, problemas prácticos, síntomas relacionados y limitación de las actividades.



Gráfica No. 3

Promedio del puntaje de subescalas de la escala PRQLQ en niños y niñas de 3 a 5 años con rinitis alérgica

En este mismo subgrupo se realizó la escala ESPRINT, donde las medias de los puntajes de sus subescalas -Síntomas, actividades de la vida diaria, sueño y afectación psicológica- se muestran en la Gráfica No. 4.



Gráfica No. 4

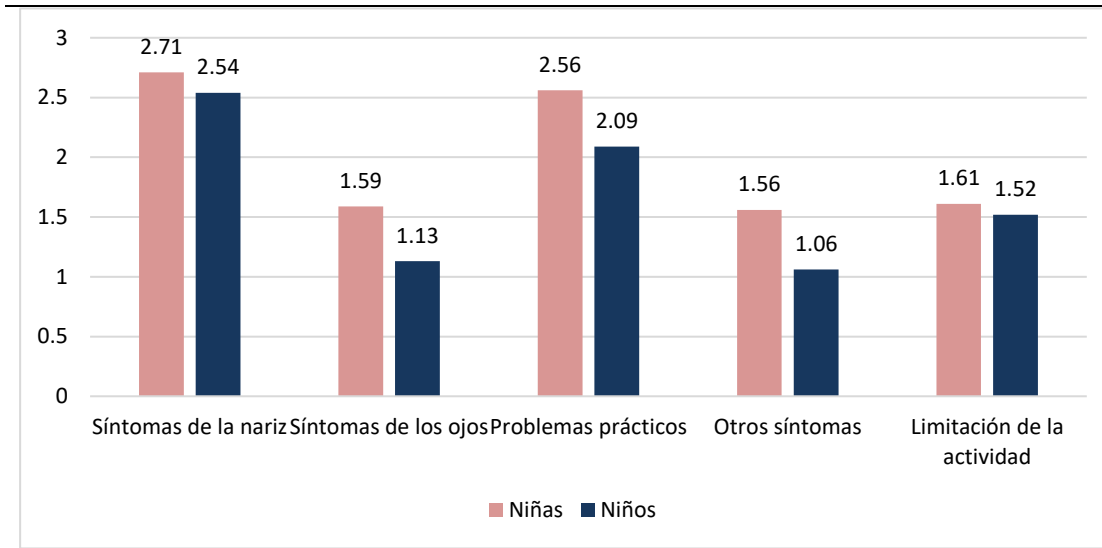
Promedio del puntaje de subescalas de la escala ESPRINT en niños y niñas de 3 a 5 años con rinitis alérgica

En esta escala, de la misma manera, los niños tuvieron mayores puntajes de afectación en todas las subescalas a excepción de la subescala síntomas. En esta escala, se realiza una pregunta al final: "En general, teniendo en cuenta su rinitis y ningún otro trastorno, ¿cómo diría que es su salud?" Se puede observar que las niñas de 3 a 5 años tuvieron una media de percepción de vida "Muy buena" a comparación de la percepción de los niños que fue "Buena".

Niñas y niños de 6 a 12 años

En la Gráfica No. 5 se observan las medias de las puntuación de niño y niñas de

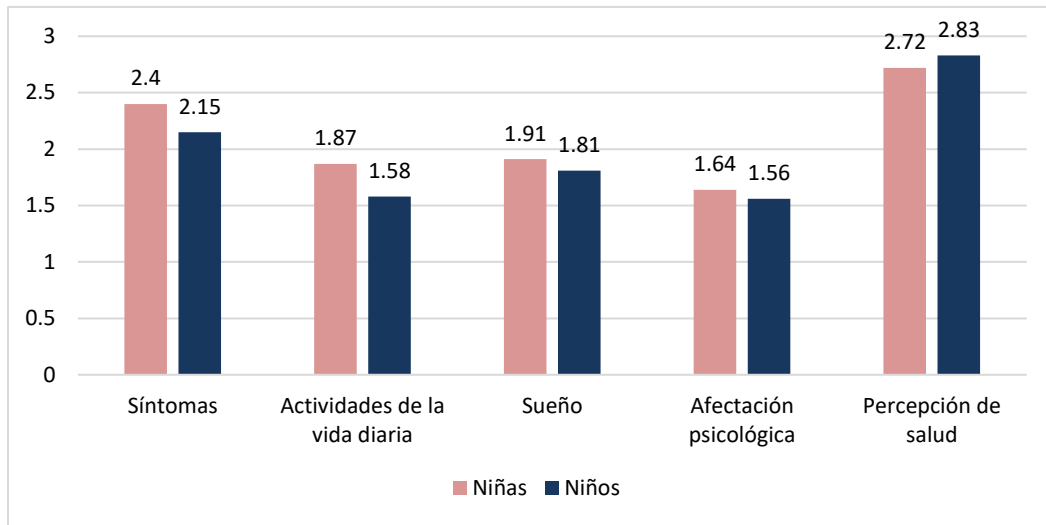
cada subescala -Síntomas de la nariz, síntomas de los ojos, problemas prácticos, otros síntomas y limitación de la actividad. En este subgrupo de edad las niñas tuvieron mayores puntajes de afectación en todas las subescalas a comparación de los hombres.



Gráfica No. 5

Promedio del puntaje de subescalas de la escala PRQLQ en niños y niñas de 6 a 12 años con rinitis alérgica

Las medias de los puntajes de las subescalas de la escala EPRINT -Síntomas, actividades de la vida diaria, sueño y afectación psicológica- se muestran en la Gráfica No. 6. Se puede observar que en ambos sexos la percepción de salud tuvo una media de "Muy buena". Además, en esta escala las niñas también se vieron más afectadas en todas las subescalas a comparación de los varones.



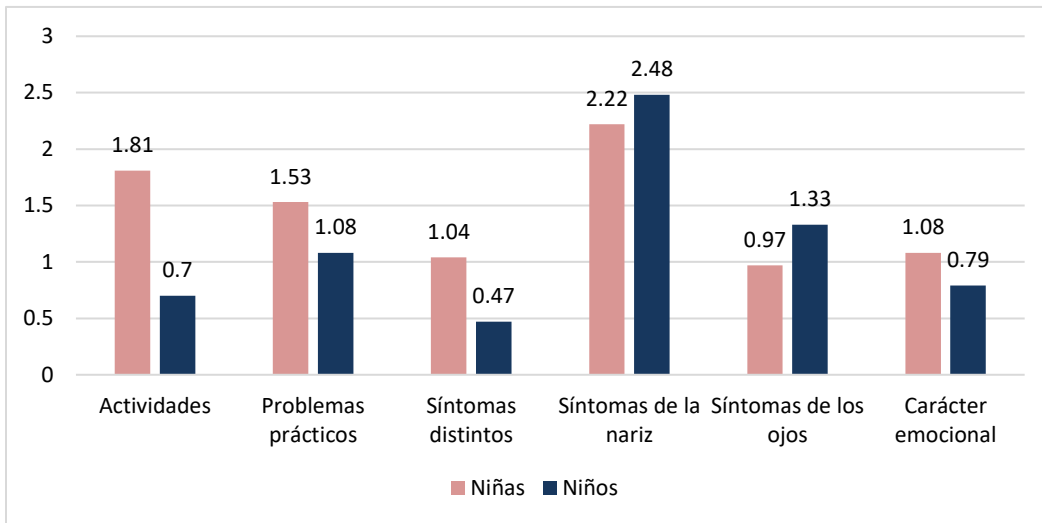
Gráfica No. 6

Promedio del puntaje de subescalas de la escala ESPRINT en niños y niñas de 6 a 12 años con rinitis alérgica

Adolescentes de 13 a 17 años

En este subgrupo de edad se realizó la escala Adol-RQLQ que tiene las siguientes subescalas: actividades, problemas prácticos, síntomas distintos a los de nariz/ojos, síntomas de la nariz, síntomas de los ojos y carácter emocional (Gráfica No. 7).

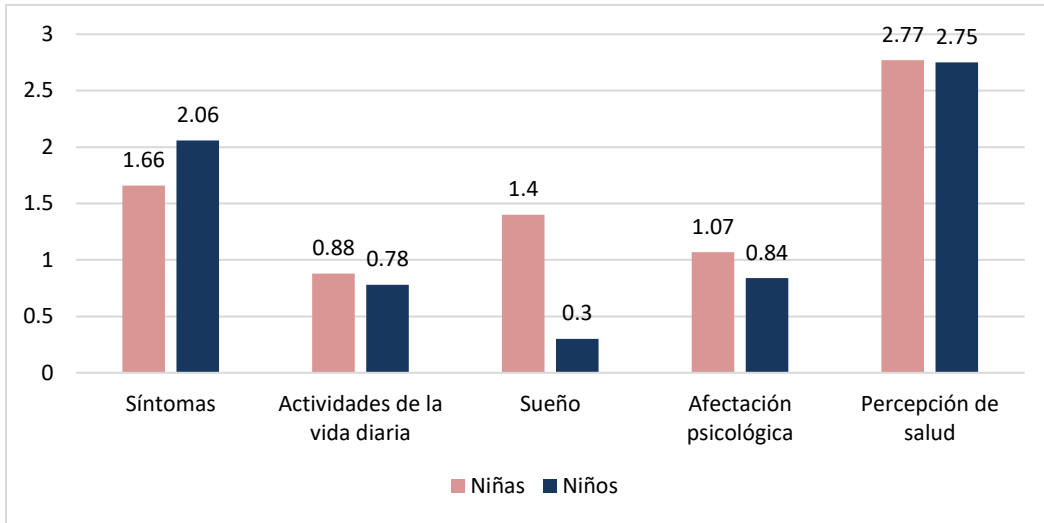
En este subgrupo de edad, las adolescentes se vieron más afectadas en sus actividades, problemas prácticos, síntomas relacionados y carácter emocional, mientras que los adolescentes se vieron mayormente afectados por síntomas de la nariz y de los ojos.



Gráfica No. 7

Promedio del puntaje de subescalas de la escala ADOOL-RQLQ en niños y niñas de 13 a 17 años con rinitis alérgica

Los porcentajes y la distribución de las subescalas de la escala ESPRINT (síntomas, actividades de la vida diaria, sueño y afectación psicológica) se muestran en la Gráfica No. 8. Se puede observar que tanto mujeres como hombres tuvieron una calidad de vida similar (“Muy buena”). En esta escala las mujeres también se vieron más afectadas que los hombres en actividades de la vida diaria, sueño, afectación psicológica y los hombres más afectados por los síntomas.



Gráfica No. 8

Promedio del puntaje de subescalas de la escala ESRINT en niños y niñas de 13 a 17 años con rinitis alérgica

VIII. Discusión

En este estudio se evaluó el impacto de la rinitis alérgica en la calidad de vida de pacientes pediátricos de 3 a 17 años atendidos en el Hospital General ISSSTE Querétaro, utilizando escalas validadas (PRQLQ, Adol-RQLQ y ESPRINT) para los diferentes grupos etarios. Los hallazgos evidencian que la rinitis alérgica afecta de manera diferenciada según la edad y el sexo, con mayor repercusión global en las niñas y adolescentes, especialmente en las dimensiones relacionadas con la actividad diaria, el sueño y el bienestar psicológico.

Estos resultados coinciden con estudios previos que han mostrado una mayor vulnerabilidad de las mujeres en la percepción subjetiva del impacto de las enfermedades alérgicas, probablemente asociada a factores hormonales, diferencias en la expresión de receptores de histamina y mayor tendencia a manifestar síntomas emocionales frente a enfermedades crónicas (Qian et al., 2022; Vieira et al., 2024). En el presente estudio, las niñas de 6 a 12 años obtuvieron mayores puntuaciones en todas las subescalas del PRQLQ y ESPRINT en comparación con los niños, lo cual refleja una mayor afectación en la calidad de vida general, coincidiendo con lo reportado por Katsimpris et al. (2022) en población pediátrica europea, donde las niñas mostraron peor calidad de vida, particularmente en la esfera emocional y social.

En el grupo de 3 a 5 años, los niños mostraron mayor afectación en síntomas nasales y limitación de actividades, mientras que las niñas reportaron mejor percepción general de salud (“Muy buena”). Este hallazgo podría relacionarse con una menor conciencia o verbalización de síntomas en edades tempranas o con diferencias en la exposición ambiental según el entorno familiar, como han señalado Espinosa-Méndez (2022) y Calle et al. (2020), quienes documentaron que el control ambiental y la adherencia terapéutica suelen depender más del entorno familiar que del propio niño.

En el grupo de 6 a 12 años, las niñas reportaron mayor impacto en todas las dimensiones evaluadas, tanto en PRQLQ como en ESPRINT. Esta tendencia ha sido descrita por Barrón, quienes observaron que el incremento de la carga escolar, la autopercepción estética y las alteraciones del sueño influyen negativamente en la calidad

de vida de las niñas con enfermedades alérgicas. Asimismo, el impacto emocional en esta etapa puede verse amplificado por la combinación de síntomas persistentes y menor comprensión del control de la enfermedad (Barrón et al., 2024).

En el grupo de 13 a 17 años, los adolescentes manifestaron afectación mayor por síntomas nasales y oculares, mientras que las adolescentes mostraron peor puntuación en el carácter emocional y problemas prácticos, coherente con lo reportado por Zohour, quien identificó que los adolescentes con rinitis alérgica presentan alteraciones en el sueño, cansancio diurno, irritabilidad y disminución del rendimiento escolar, siendo más marcadas en el sexo femenino (Zohour et al., 2023).

La rinitis alérgica, aunque no es una enfermedad potencialmente mortal, produce un impacto significativo en el bienestar general. En este estudio, la afectación más constante en todos los grupos etarios fue la de las actividades de la vida diaria y el sueño, dimensiones que han sido reconocidas como las más deterioradas en esta enfermedad (Alobid et al., 2020; García-Batista et al., 2022). La congestión nasal persistente y los estornudos recurrentes interrumpen el descanso nocturno, provocando somnolencia diurna, dificultades de concentración y disminución del rendimiento académico, lo que coincide con los hallazgos de otras publicaciones (Michael et al., 2020; Qian et al. 2022), además, la alteración en el sueño y el malestar físico se asocian con afectación emocional significativa, caracterizada por irritabilidad, ansiedad y baja autoestima. Los resultados obtenidos en la escala ESPRINT respaldan esta relación, ya que los puntajes más altos se concentraron en las subescalas de sueño y afectación psicológica, especialmente en las niñas y adolescentes (Mancilla-Hernández et al., 2021; Torres et al., 2024).

La prevalencia de rinitis alérgica observada en este tipo de población mexicana (20–36%) es congruente con los datos del Estudio Internacional ISAAC y con lo reportado por Espinosa-Méndez (2022) y Robert (2021). Aunque la magnitud del impacto varía según los instrumentos utilizados, los resultados del presente estudio confirman que la rinitis alérgica representa una enfermedad de alta carga psicosocial y bajo reconocimiento clínico en la población pediátrica.

A nivel internacional, investigaciones en Chile, Brasil y Corea del Sur también han

demostrado una correlación entre la severidad de los síntomas y la afectación en la calidad de vida. En México, los pocos estudios disponibles han mostrado resultados similares, pero centrados principalmente en población adulta, por lo que este estudio contribuye de manera relevante al conocimiento sobre la población infantil y adolescente atendida en el sistema ISSSTE (Mancilla-Hernández, 2018; Vieira, 2024).

En conjunto, los resultados refuerzan la importancia de incluir instrumentos de calidad de vida como parte del abordaje clínico rutinario, dado que permiten identificar aspectos emocionales y funcionales que no son evidentes mediante la exploración física o las pruebas alérgicas convencionales.

IX. Conclusiones

Los resultados del presente estudio evidencian que, aunque la mayoría de los niños y adolescentes perciben su salud general como “buena” o “muy buena”, los síntomas nasales persistentes, la afectación del sueño y las limitaciones en las actividades diarias generan una carga funcional y emocional importante.

Se observó que las niñas y adolescentes presentaron mayor afectación en las dimensiones de actividad, sueño y bienestar psicológico, lo cual sugiere una mayor vulnerabilidad del sexo femenino frente a los síntomas crónicos y a la repercusión emocional de la enfermedad. En contraste, los hombres mostraron un predominio de síntomas nasales y oculares, pero menor impacto subjetivo global. Estas diferencias refuerzan la necesidad de un abordaje individualizado según edad y género.

El uso de escalas validadas (PRQLQ, Adol-RQLQ y ESPRINT) permitió cuantificar de manera objetiva la repercusión de la enfermedad, demostrando su utilidad como herramientas complementarias en la valoración clínica de pacientes pediátricos con rinitis alérgica. Integrar estos instrumentos a la práctica clínica habitual puede facilitar la identificación de áreas de mayor afectación y optimizar la atención centrada en el paciente.

Finalmente, los hallazgos subrayan la importancia de fortalecer las estrategias de diagnóstico temprano, control ambiental, educación familiar y apoyo psicológico, con el fin de mejorar el bienestar integral de los niños y adolescentes afectados.

X. Fortalezas, limitaciones y propuestas

Fortalezas:

El presente estudio se distingue por ser uno de los pocos realizados en México que evalúa el impacto de la rinitis alérgica en la calidad de vida pediátrica mediante instrumentos validados (PRQLQ, Adol-RQLQ y ESPRINT), adaptados a diferentes grupos etarios. La muestra fue amplia (n = 164) y representativa de la población atendida en un hospital de referencia regional, lo que aporta valor epidemiológico y clínico.

Limitaciones:

Entre las limitaciones se encuentran el diseño transversal, que impide establecer causalidad, y la ausencia de un grupo control sin diagnóstico de rinitis alérgica. Además, la evaluación se basó en la percepción subjetiva del paciente, lo que puede estar influido por factores culturales o familiares. También sería deseable incluir un seguimiento longitudinal que permita valorar los cambios en la calidad de vida tras intervenciones específicas.

Sería importante también, el análisis de los valores de IgE y de eosinófilos, así como la valoración de gravedad la cual se obtiene con ambos valores y los cambios clínicos de los pacientes. No se realizó porque no se contaban con estos valores al momento del estudio.

Propuestas para futuras investigaciones

Se recomienda realizar estudios multicéntricos que incluyan poblaciones urbanas y rurales, con el fin de explorar el papel de los factores ambientales y socioeconómicos. Asimismo, podrían desarrollarse intervenciones educativas dirigidas a padres, cuidadores y personal escolar, enfocadas en el control ambiental, la adherencia terapéutica y el manejo emocional. Finalmente, sería valioso integrar evaluaciones combinadas (clínicas, inmunológicas y de calidad de vida) para establecer correlaciones más precisas entre la severidad de la enfermedad y su repercusión funcional en la infancia. Así como también incluir los análisis de laboratorio, previamente mencionados, al momento de valorar a pacientes con esta patología.

XI. Bibliografía

- Alobid, I. et al (2020). Guía Española para el manejo del Asma. España: Luzán 5
- Ansotegui, I. et al (2020). A WAO — ARIA — GA2LEN consensus document on molecular-based allergy diagnosis (PAMD@): Update 2020. World Allergy Organization Journal, (13), pp. 1-46
- Assad A, (2020). Observational Study Designs: Synopsis for Selecting an Appropriate Study Design. Pub med (12) pp.1)
- Aytekin, E et al (2025). Improvement in symptom severity, asthma control, and quality of life in pediatric patients with seasonal allergic rhinitis. European Research Journal, (11,2), pp. 311
- Barrón, A. et al (2024). Evaluación de la calidad de vida de pacientes con rinitis alérgica por medio del cuestionario Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire (RQLQ). Anales de Otorrinolaringología Mexicana (69,4) pp. 237
- Calle A. et al (2020). Estado actual del conocimiento en rinitis alérgica local. Rev. alerg. Méx. (67,1) pp. 54-61
- Celis de la Rosa, A. de J., & Labrada Martagón, V. (2014). Bioestadística El manual Moderno. (3)
- Choi, A. et al (2024). Current Review of Comorbidities in Chronic Rhinosinusitis. Allergy Asthma Rep. (19,25,1) pp. 4
- Dinardo, G. et al (2025). Allergy skin tests: an update on skin prick test and prick to prick. Italian journal of pediatric allergy and immunology. (1) pp. 26-34
- Dundervill, C. (2024). Gender Differences in Quality of Life of Adolescent Patients With Chronic Rhinosinusitis. Ann Otol Rhinol Laryngol (133,2) pp. 169-173
- Dundervill, C. et al (2023). Gender Differences in Quality of Life of Adolescent Patients With Chronic Rhinosinusitis. Annals of Otology, Rhinology & Laryngology (133, 2)
- Espinosa-Méndez, K. et al (2022). Prevalencia de rinitis alérgica y factores asociados en estudiantes de Guinea Bissau. Revista Médica Electrónica, (44), pp. 483-494
- García-Batista, N. et al (2022). Tratamiento de la rinitis alérgica en época de pandemia. Documento de consenso de sociedades médicas de América Latina y el Caribe. *VacciMonitor*, (3), pp. 144-150

- García-Gomero, D. et al (2020). Sensibilización a aeroalérgenos en una población pediátrica peruana con enfermedades alérgicas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, (1), pp. 57-62
- Garcia R, et al (2021). Prevalence and risk factors associated with allergic rhinitis in Mexican school children: Global Asthma Network Phase I. *World Allergy Organization Journal* (14, 1) pp. 100492
- Historia de la SEAIC. (2012, febrero 23). Portal SEAIC. <https://www.seaic.org/historia-de-la-seaic>
- Kais, A. (2024). Impact of allergic rhinitis on quality of life in patients with chronic rhinosinusitis. *American Journal of Otolaryngology* (45,4) 104325
- Katsimpris, P et al (2022). The Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire and its modified short version validation in adults and children with allergic rhinitis. *Journal of Laryngology & Otology*, (136, 4), pp. 341
- Krsmanović, L et al (2024). The Impact of Cytokines on Health-Related Quality of Life in Adolescents with Allergic Rhinitis. *Biomedicines*, (12,2). pp. 428
- Mancilla-Hernández, E. et al (2021). Prevalence of allergic rhinitis and associated factors in Mexican students. A multicenter study. *Revista Alergia México*, (2), pp. 101-111
- Michael A et al (2020). Impact of allergic rhinitis on the day-to-day lives of children: insights from an Australian cross-sectional study. *BMJ Publishing Group*. (10, 11)
- Mikko, N. et al (2022). The relative proportion of comorbidities among rhinitis and rhinosinusitis patients and their impact on visit burden. (12, 7). pp. 1
- Pagel, J, et al (2024). Allergic Rhinitis and Its Effect on Sleep. *Otolaryngologic Clinics of North America* (57,2) pp. 319-328
- Patel, R et al (2023). An Observational Study of Quality of Life in Patients of Allergic Rhinitis in a Tertiary Health Care Centre of South Gujarat. *Indian Journal of Otolaryngology & Head & Neck Surgery*, (75), pp 644
- Pérez, C. et al (2023). Sensibilización cutánea a aéreo alérgenos en niños con rinitis y asma. *Anales de la Facultad de Ciencias médicas*, (56), pp. 17-27
- Qian W, et al (2022). Effect of allergic rhinitis on sleep in children and the risk factors of an indoor environment. *Pubmed*, (3) pp. 1265-1275. doi: 10.1007/s11325-021-02546-2.

- Ramdhani, D et al (2021). Quality of life of patients with allergic rhinitis at a South African referral hospital: a prospective cross-sectional study. *Pan African Medical Journal*, (40), pp. 1
- Rangel-Garza, L. et al (2020). The clinical practice of allergen immunotherapy in Mexico according to 277 allergists who were surveyed during a three-year AIT course. *Revista Alergia México*, (1), pp. 1-8
- Reyes, P. et al (2014). Rinitis alérgica en pacientes asmáticos. *Revista Alergia México*, (61), pp. 317-326
- Rivero-Severino, D. et al (2022). Vitamin D and respiratory allergy: state of the art. *Revista Alergia México*, (69), pp. s46-s54
- Robert, G et al (2020). Advances in IgE Testing for Diagnosis of Allergic Disease. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology*. (8, 8) pp. 2495-2504
- Rodriguez, J et al (2022). Allergic Rhinitis Seasonality, Severity, and Disease Control Influence Anxiety and Depression. *Laryngoscope*, (133) pp.1321–1327.
- Sánchez-Villalobos, J. et al (2020). The effectiveness and safety of subcutaneous immunotherapy for inhalable allergens in patients with respiratory allergies after one year of treatment. *Revista Alergia México*, (4), pp. 309-315
- Sarah K et al (2024). Rhinitis Disease Burden and the Impact of Social Determinants of Health. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice* (12, 6) pp. 1449-1461.e1
- Sawsan M. et al (2024). Prevalence of Allergic Rhinitis and its Impact on Quality of Life Among Pediatric Patients in Tabuk, Saudi Arabia. *Oman Medical Journal* (39, 6): e696
- Sikorska-Szaflik, H et al (2020). Quality of life in allergic rhinitis - children's and their parents' perspective in polish urban and rural population. *Health & Quality of Life Outcomes*, (18, 1), pp 1
- Silva C. et al (2021). Tradução e adaptação transcultural do questionário Congestion Quantifier Five-Item para o português brasileiro / Translation and cross-cultural adaptation of the Congestion Quantifier Five-Item questionnaire to Brazilian Portuguese. *Arq. Asma, Alerg. Imunol* ; 5(4) pp. 409-415

- Souza, P et al (2023). Rinite alérgica em estudantes de Medicina: percepção sobre diagnóstico, controle dos sintomas e qualidade de vida / Allergic rhinitis among medical students: perceptions about diagnosis, symptom control, and quality of life. *Arq. Asma, Alerg. Imunol* ; 7(2) pp. 181-188
- Srivastava P, et al (2024). A review of the adverse impacts of allergic rhinitis on health-related quality of life and its evaluation. *Ann Natl Acad Med Sci (India)*. (60) pp. 131–8
- Sultész M. et al (2020). Prevalence of allergic rhinitis, related comorbidities and risk factors in schoolchildren. *Allergy, Asthma & Clinical Immunology* (16,98)
- Toribio-Pájaro, E. et al (2022). Rinitis alérgica, apnea-hipopnea obstructiva del sueño y sensibilización a ácaros. *VacciMonitor*, (3), pp. 120-126
- Torres, A. et al (2023). Calidad de vida y tratamiento multidisciplinar de personas que padecen rinitis alérgica. *Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula*, (11), pp.17-21
- Vázquez, D. et al (2020). Allergic rhinitis' treatment in children in Argentina. Update. *Revista Alergia México*, (67), pp. s1-s28
- Vieira, R et al (2024). Impact of Uncontrolled Symptoms on the Health-Related Quality of Life (EQ-5D-5L) of Patients With Allergic Rhinitis: A MASK-air Study. *Clinical & Experimental Allergy*, (54,8), pp 634
- Viiu Blöndal, et al (2021). Multimorbidity in asthma, association with allergy, inflammatory markers and symptom burden, results from the Swedish GA2LEN study. *Clin Exp Allergy*. (51) pp. 262–272
- Vlaykov, A. et al (2021) Application of SNOT-22 Test and Visual Analogue Scale in Quality of Life Evaluation in Patients with Allergic Rhinitis. *Folia Medica*, (63, 3). pp. 337
- Voss V, et al (2025). The impact of allergic rhinitis on future educational outcomes: a Danish real-world register study. *Current Medical Research & Opinion*. (41, 2) pp. 261
- Widuri, A. (2021). Correlation between interleukin 4 (IL-4) expression and allergen sensitization in allergic rhinitis patients. *Revista Alergia México*, (2), pp. 89-93

Ya-Kui M et al (2022). Allergic Rhinitis and Depression: Profile and Proposal. Published in *Frontiers in Psychiatry* (12)

Ya-kui, et al (2021). Allergic Rhinitis and Depression: Profile and Proposal. *Frontiers in psychiatry*, (12), pp.1-6

Yanisa, K. (2024). Chronic rhinitis and its impact on COPD: A literature review. *Asian Pac J Allergy Immunol*, 42(4), pp. 333-340

Zohour A. et al (2023). The Prevalence and Impact of Allergic Rhinitis on Academic Performance and Quality of Life Among. Medical Students in Saudi Arabia. *Cureus*, 15(7): e42342. DOI 10.7759/cureus.42342

Zubeldia, J. et al (2021). *El libro de las enfermedades alérgicas*. España: Fundación BBVA

مقایسه کیفیت زندگی مرتبط با سلامت در بیماران مبتال (2021) علی فقیه حبیبی
به رینیت آلرژیک با گروه کنترل (Traducción: Comparación de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con rinitis alérgica con el grupo control) *Journal of Guilan University of Medical Sciences*, (29, 116) pp. 134.

FEMENINO																
13 A 17 AÑOS																
ESPIRIT																
Presencia de síntomas asociados en las últimas 2 semanas: 0-6					Impresión de enramamiento y de servidas relacionadas con la vida diaria en las últimas 2			Alteración de la calidad del sueño en las últimas 2 semanas: 0-6			Alteración psicológica en las últimas 2 semanas			En general, ¿cómo se cuenta su rinitis y según sus síntomas, ¿cómo?		
1.La sensación de tener la nariz tapada o la sensación de obstrucción	2.La mucosidad nasal líquida o como agua	3.El picor en la nariz o estornudos repetidos	4.El picor de ojos o tener los ojos rojos	5.La dificultad para respirar, la sensación de sofocar o ahogo	1.La incomodidad o dificultad para trabajar, a causa de la rinitis	2.Los síntomas de la rinitis cuando o tomado algo fuera casa	3.Interrumpir constantemente lo que estaba haciendo, a causa de la rinitis	1.Los problemas para dormir o las dificultades para conciliar el sueño, a causa de la rinitis	2.Levantarse con frecuencia en la boca o despertarse por esto, a causa de la rinitis	3.Dormir mal, a causa de la rinitis	1.Tener que estar pendiente de la rinitis	2.Estar más irritable o de mal humor, a causa de la rinitis	3.Pasarlo mal o sentirse mal, a causa de la rinitis	1.Escelente 2.Muy bien 3.Bueno 4.Regular 5		
2	1	2	1	2	18	1	1	2	133333333	1	3	2	2	166666667	1	
0	0	0	2	2	84	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0.333333333	2
4	2	4	4	0	28	3	3	4	333333333	0	4	3	2	0	0.666666667	3
2	0	5	5	0	24	1	0	0	0.333333333	0	0	0	1	2	166666667	2
0	0	2	4	0	12	0	1	0	0.333333333	0	0	0	0	0	0	2
0	0	5	0	0	16	1	0	0	166666667	0	0	1	0	0	0.333333333	2
0	0	6	6	0	18	3	4	3	333333333	0	4	3	2	0	0.666666667	3
0	0	4	3	0	20	4	0	5	3	0	0	0	1	0	1.333333333	2
3	3	2	2	2	2	0	0	0	0.333333333	0	0	0	0	0	0	3
3	1	6	6	0	2	0	0	0	0	0	2	3	1	0	0.333333333	3
3	1	6	6	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
6	6	6	6	5	48	0	0	0	4	0	0	0	0	0	166666667	2
6	6	2	4	0	16	6	8	5	6	6	6	6	3	4	4.333333333	1
3	0	4	0	2	3	2	2	1	166666667	2	1	1	1	0	1	3
2	2	5	0	3	42	3	3	3	3	3	4	3	2	0	2.333333333	3
2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0.666666667	3
6	6	6	6	1	5	6	5	4	466666667	5	5	5	4	4	5.333333333	1
4	4	3	2	0	38	2	2	2	2.333333333	3	2	1	2	0	1.333333333	3
1	1	4	1	1	8.5	1	1	0	0.666666667	0	0	0	0	0	0	2
0	0	4	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.666666667	2
6	6	6	6	0	42	5	5	5	4	4	2	2	0	0	0	2
3	2	2	3	3	12	1	1	1	1	1	2	3	2	0	1	3
5	4	4	2	2	14	3	2	2	1.666666667	2	3	2	4	2	2.666666667	2
2	1	2	2	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
0	0	0	2	0	84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	2	0	80	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
4	2	4	4	0	24	2	3	4	0.333333333	0	4	0	2	0	1.333333333	4
2	0	0	4	0	38	1	0	0	0.333333333	0	0	0	1	2	1.666666667	3
0	4	4	3	2	24	3	2	3	0.666666667	2	0	2	4	2	2.666666667	4
0	0	4	3	0	18	3	4	0	2.333333333	6	8	6	3	2	2.333333333	4
2	2	2	2	0	18	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0.666666667	3
2.800000000					187575757			1888888			1666666			2.7272727		

FEMENINO																
13 A 17 AÑOS																
ESPIRIT																
Presencia de síntomas asociados en las últimas 2 semanas: 0-6					Impresión de enramamiento y de servidas relacionadas con la vida diaria en las últimas 2			Alteración de la calidad del sueño en las últimas 2 semanas: 0-6			Alteración psicológica en las últimas 2 semanas			En general, ¿cómo se cuenta su rinitis y según sus síntomas, ¿cómo?		
1.La sensación de tener la nariz tapada o la sensación de obstrucción	2.La mucosidad nasal líquida o como agua	3.El picor en la nariz o estornudos repetidos	4.El picor de ojos o tener los ojos rojos	5.La dificultad para respirar, la sensación de sofocar o ahogo	1.La incomodidad o dificultad para trabajar, a causa de la rinitis	2.Los síntomas de la rinitis cuando o tomado algo fuera casa	3.Interrumpir constantemente lo que estaba haciendo, a causa de la rinitis	1.Los problemas para dormir o las dificultades para conciliar el sueño, a causa de la rinitis	2.Levantarse con frecuencia en la boca o despertarse por esto, a causa de la rinitis	3.Dormir mal, a causa de la rinitis	1.Tener que estar pendiente de la rinitis	2.Estar más irritable o de mal humor, a causa de la rinitis	3.Pasarlo mal o sentirse mal, a causa de la rinitis	1.Escelente 2.Muy bien 3.Bueno 4.Regular 5		
1	1	1	1	1	0.8	1	0	0	0.3333333	0	0	0	2	1	1.6666667	2
4	1	6	0	0	2.2	0	2	0	0.6666667	0	0	0	2	0	0.6666667	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5	0	0	0	3
2	2	3	2	0	1.8	1	0	0	0.3333333	0	0	0	1	0	0.3333333	3
2	0	2	1	0	1	1	0	1	0.6666667	0	0	0	0	2	0.6666667	3
3	3	1	1	0	0.4	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
3	3	3	4	1	2.6	2	2	2	2	2	3	2.3333333	2	2	2.3333333	2
5	5	5	4	3	4.4	3	3	3	3	3	4	3	3.3333333	3	3.3333333	2
2	2	2	1	1	1.6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
1.6666667					0.8888889			1.4074074			1.0740741			2.7777778		

FEMENINO																
13 A 17 AÑOS																
ESPIRIT																
Presencia de síntomas asociados en las últimas 2 semanas: 0-6					Impresión de enramamiento y de servidas relacionadas con la vida diaria en las últimas 2			Alteración de la calidad del sueño en las últimas 2 semanas: 0-6			Alteración psicológica en las últimas 2 semanas			En general, ¿cómo se cuenta su rinitis y según sus síntomas, ¿cómo?		
1.La sensación de tener la nariz tapada o la sensación de obstrucción	2.La mucosidad nasal líquida o como agua	3.El picor en la nariz o estornudos repetidos	4.El picor de ojos o tener los ojos rojos	5.La dificultad para respirar, la sensación de sofocar o ahogo	1.La incomodidad o dificultad para trabajar, a causa de la rinitis	2.Los síntomas de la rinitis cuando o tomado algo fuera casa	3.Interrumpir constantemente lo que estaba haciendo, a causa de la rinitis	1.Los problemas para dormir o las dificultades para conciliar el sueño, a causa de la rinitis	2.Levantarse con frecuencia en la boca o despertarse por esto, a causa de la rinitis	3.Dormir mal, a causa de la rinitis	1.Tener que estar pendiente de la rinitis	2.Estar más irritable o de mal humor, a causa de la rinitis	3.Pasarlo mal o sentirse mal, a causa de la rinitis	1.Escelente 2.Muy bien 3.Bueno 4.Regular 5		
1	1	1	1	1	0.8	1	0	0	0.3333333	0	0	0	2	1	1.6666667	2
4	1	6	0	0	2.2	0	2	0	0.6666667	0	0	0	2	0	0.6666667	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5	0	0	0	3
2	2	3	2	0	1.8	1	0	0	0.3333333	0	0	0	1	0	0.3333333	3
2	0	2	1	0	1	1	0	1	0.6666667	0	0	0	0	2	0.6666667	3
3	3	1	1	0	0.4	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
3	3	3	4	1	2.6	2	2	2	2	2	3	2.3333333	2	2	2.3333333	2
5	5	5	4	3	4.4	3	3	3	3	3	4	3	3.3333333	3	3.3333333	2
2	2	2	1	1	1.6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
1.6666667					0.8888889			1.4074074			1.0740741			2.7777778		

ESPRINT																				
Presencia de síntomas asociados en las últimas 2 semanas: 0-6					Impacto en el rendimiento y de actividades					Alteración de la calidad del sueño en las últimas 2 semanas					Afectación psicológica en las últimas 2 semanas					En general
1. La sensación de tener la nariz tapada o la respiración dificultada	2. La mucosidad nasal que cae o gotea	3. El picor en la nariz o estornudos repetidos	4. El picor de ojos o rinitis al estar al aire libre	5. La dificultad para respirar o la sensación de ahogo	1. La incapacidad para trabajar, o la necesidad de ir a casa o al hospital	2. La rinitis o los síntomas de la rinitis	3. Interrumpir o abandonar la actividad o el deporte	4. Interrumpir o abandonar la actividad o el deporte	5. Interrumpir o abandonar la actividad o el deporte	1. La dificultad para dormir o la necesidad de ir a casa o al hospital	2. La rinitis o los síntomas de la rinitis	3. La rinitis o los síntomas de la rinitis	4. La rinitis o los síntomas de la rinitis	5. La rinitis o los síntomas de la rinitis	1. Tener que estar pendiente de la rinitis	2. Estar más irritable o de mal humor a causa de la rinitis	3. Parar la marcha o la actividad a causa de la rinitis	4. Buena	5. Mala	
3	2	3	3	0	2.2	0	3	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	2	
0	0	2	0	0	0.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
2	2	2	2	2	1.6	1	0	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	1	0	0.33333333	3	
0	0	1	0	0	0.2	0	1	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	0	0	0	0	2	2	3	2.33333333	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	
5	0	2	0	0	1.4	0	1	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	1	0	0.33333333	3	
1	6	6	6	4	4.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	3	3.33333333	4	
6	3	2	5	0	3.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
4	1	5	2	2	2.9	2	2	2	2	2	1	2	2	1.66666667	1	0	1	0.66666667	3	
1	1	0	0	0	0.4	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	3	
4	4	5	5	3	4.2	3	2	2	2.33333333	2	1	0	0	1	0	0	0	0	2	
2	2	2	3	1	2	2	0	0	0.66666667	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
6	6	6	6	5	4.8	5	0	0	1.66666667	0	0	0	0	0	6	6	6	6	3	
3	3	2	2	2	2.4	0	1	1	0.66666667	0	1	1	1	0.66666667	0	0	0	0	4	
5	5	6	4	0	4	0	1	1	0.66666667	1	1	1	1	1	1	0	0	0.33333333	3	
1	1	1	1	0	0.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
6	6	6	6	6	4.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0.66666667	3	
4	4	4	3	2	3.4	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
3	2	3	2	1	2.2	1	1	1	1	2	1	1	1	1.33333333	0	0	0	0	3	
3	2	3	3	3	2.2	0	3	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	2	
0	0	0	2	0	0.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
2	2	2	2	2	1.6	1	0	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	1	0	0.33333333	3	
0	0	1	0	0	0.2	0	1	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	0	0	0	0	2	2	3	2.33333333	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	
5	0	2	0	0	1.4	0	1	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	1	0	0.33333333	3	
2	2	2	2	2	1.6	1	0	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	1	0	0.33333333	3	
0	0	1	0	0	0.2	0	1	0	0.33333333	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
6	6	6	6	5	4.8	5	0	0	1.66666667	0	0	0	0	0	6	6	6	6	3	
2.06428514					2.06428514				0.785714286					0.30952381				0.845238095	2.75	

XII.2 Instrumentos

Cuestionario de calidad de vida en adolescentes con rinoconjuntivitis

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES CON RINOCONJUNTIVITIS (AdoIRQLQ)

AUTOCUMPLIMENTADO (SELF-ADMINISTERED) SPANISH VERSION FOR SPAIN

© 2009
QOL TECHNOLOGIES Ltd.



N.B. THE ORDER OF THE QUESTIONS
AND THE SCORING OF THE
RESPONSES HAS BEEN CHANGED
FROM THE ORIGINAL 1992 VERSION

Información adicional:

Elizabeth Juniper, MCSP, MSc
Professor
20 Marcuse Fields
Bosham, West Sussex
PO18 8NA, England
Telephone: +44 1243 572124
Fax: +44 1243 573880
E-mail: juniper@qoltech.co.uk
Web: <http://www.qoltech.co.uk>

This translation has been made possible through
a grant from STALLERGENES S.A.
Translated by MAPI RESEARCH INSTITUTE
Senior ~~Translator~~, Marian Carbonell (Proyectos
y Traducciones)

© El Cuestionario de calidad de vida en adolescentes con rinoconjuntivitis (AdoIRQLQ) está protegido por derechos de autor y tiene todos los derechos reservados. Ninguna parte de este cuestionario puede ser vendida, modificada ni reproducida en ninguna forma sin la autorización expresa de Elizabeth Juniper en representación de QOL Technologies Limited.

JUNIO 2009

ACTIVIDADES

Nos gustaría que pensaras de qué forma te han molestado los síntomas de nariz/ojos. Estamos interesados en actividades que todavía haces, pero que se han visto limitadas por tus síntomas de nariz/ojos, ya sea porque las haces con menos frecuencia, o no tan bien, o porque las disfrutas menos. Son actividades que haces frecuentemente y que son importantes en tu vida cotidiana.

Por favor, dínos hasta qué punto te han molestado tus **síntomas de nariz/ojos** para realizar cada actividad **durante los últimos 7 días**, marcando la casilla apropiada.

¿HASTA QUÉ PUNTO TE HAN MOLESTADO LOS SÍNTOMAS DE NARIZ/OJOS EN CADA UNA DE ESTAS ACTIVIDADES DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

	No me han molestado nada	Casi no me han molestado nada	Me han molestado poco	Me han molestado moderadamente	Me han molestado bastante	Me han molestado mucho	Me han molestado muchísimo	Actividad no realizada
	0	1	2	3	4	5	6	9
1. <u>Hacer las tareas del hogar</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <u>Estudiar</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <u>Hacer una vida social normal</u> <u>(salir, ejercicio, pasear, etc)</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROBLEMAS PRÁCTICOS

¿HASTA QUÉ PUNTO TE HA MOLESTADO CADA UNO DE ESTOS PROBLEMAS DEBIDO A LOS SÍNTOMAS DE NARIZ/OJOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

	No me ha molestado nada	Casi no me ha molestado nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
	0	1	2	3	4	5	6
4. Tener que llevar siempre pañuelos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tener que frotarse la nariz/los ojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Tener que sonarse la nariz muchas veces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. No dormir bien por la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. No poder hacer tus tareas escolares tan bien como de costumbre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÍNTOMAS DISTINTOS A LOS DE NARIZ/OJOS

¿HASTA QUÉ PUNTO TE HA MOLESTADO CADA UNO DE ESTOS PROBLEMAS DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, COMO CONSECUENCIA DE LOS SÍNTOMAS DE NARIZ/OJOS?

	No me ha molestado nada	Casi no me ha molestado nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
	0	1	2	3	4	5	6
9. Cansancio / Agotamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Falta de concentración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sentirse mal en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÍNTOMAS DE LA NARIZ

¿HASTA QUÉ PUNTO TE HA MOLESTADO CADA UNO DE ESTOS SÍNTOMAS DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

	No me ha molestado nada	Casi no me ha molestado nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
	0	1	2	3	4	5	6
14. Nariz tapada / congestionada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Mucosidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Estornudos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Picor de nariz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÍNTOMAS DE LOS OJOS

¿HASTA QUÉ PUNTO TE HA MOLESTADO CADA UNO DE ESTOS SÍNTOMAS DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

	No me ha molestado nada	Casi no me ha molestado nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
	0	1	2	3	4	5	6
18. Picor de ojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Lagrimeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Ojos rojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Ojos hinchados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EMOCIONAL

¿CON QUÉ FRECUENCIA TE HAN MOLESTADO LOS SIGUIENTES SENTIMIENTOS DEBIDO A LOS SÍNTOMAS DE NARIZ/OJOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Muchas veces	Casi siempre	Siempre
	0	1	2	3	4	5	6
22. Irritabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Inquietud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Frustración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Disgusto o vergüenza por la reacción de los demás a tus síntomas de rinoconjuntivitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS CON RINOCONJUNTIVITIS (PRQLQ)

AUTOCUMPLIMENTADO
(SELF- ADMINISTERED)
SPANISH VERSION FOR MEXICO

© 2017
QOL TECHNOLOGIES LTD.



Información adicional:

Elizabeth Juniper, MCSP, MSc
~~Professor~~
20 Marcuse Fields
Bosham, West Sussex
PO18 8NA, England
Telephone: +44 1243 572124
Fax: +44 1243 573680
E-mail: juniper@qoltech.co.uk
Web: <http://www.qoltech.co.uk>

This translation has been made possible through
a grant from Sanofi-Aventis
Translated by ~~Maji~~
Senior Translator: Juan Bernal

© El Cuestionario de calidad de vida en niños con rinoconjuntivitis (PRQLQ) está protegido por derechos de autor y tiene todos los derechos reservados. Ninguna parte de este cuestionario puede ser vendida, modificada ni reproducida en ninguna forma sin la autorización expresa de Elizabeth Juniper en representación de QOL Technologies ~~Limited~~.

ENERO 2017

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS 6-12 AÑOS CON RINOCONJUNTIVITIS ALÉRGICA

**EL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS CON RINOCONJUNTIVITIS HA SIDO
PROBADO Y VALIDADO UTILIZANDO LAS PALABRAS Y EL FORMATO QUE SIGUEN.**

ACTIVIDADES

Ahora quiero que me digas cuánto te han molestado tus alergias de nariz y ojos durante los últimos 7 días. Yo te indicaré qué tarjeta debes utilizar. Escoge el número que mejor describa cuánto te han molestado tus alergias durante los últimos 7 días. *Asegúrese de que, cuando pregunta sobre las "alergias", el niño entiende que se refiere a sus síntomas de nariz y ojos.*

SÍNTOMAS DE LA NARIZ

¿HASTA QUÉ PUNTO TE HA MOLESTADO CADA UNO DE ESTOS SÍNTOMAS DURANTE LOS
ÚLTIMOS 7 DÍAS?

	No me ha molestado nada	No me ha molestado casi nada	Me ha molestado poco	Me han molestado regular	Me han molestado bastante	Me han molestado mucho	Me han molestado mucho mucho
	0	1	2	3	4	5	6
1. Nariz tapada / congestiona da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Goteo de nariz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Estornudos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Picor de nariz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTROS SÍNTOMAS

¿HASTA QUÉ PUNTO TE HA MOLESTADO CADA UNO DE ESTOS SÍNTOMAS DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

	No me ha molestado nada	No me ha molestado casi nada	Me ha molestado poco	Me han molestado regular	Me han molestado bastante	Me han molestado mucho	Me han molestado mucho ^{bastante}
	0	1	2	3	4	5	6
1. Tener picor de garganta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tener sed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Picor de nariz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMITACIÓN DE ACTIVIDAD

¿Cuántas veces tus alergias te han hecho sentir MAL durante los últimos 7 días?

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Muchas veces	Casi siempre	Siempre
	0	1	2	3	4	5	6
1. Sentir cansado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sentir mal en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sentido irritable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Te ha causado dificultad para quedarte dormido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cuestionario para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con rinitis

CUESTIONARIO ESPRINT: VERSIÓN DE 15 ÍTEMES

(Cuestionario para la Medición de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Pacientes con Rinitis)

- A continuación, encontrará una lista de situaciones asociadas con la rinitis. Por favor, indique cuánto le ha molestado cada una de estas situaciones durante **las últimas 2 semanas**, rodeando con un círculo el número correspondiente a la respuesta que se parezca más a lo que a Usted le pasa.

- No hay respuestas correctas o incorrectas, lo que nos interesa es conocer su opinión.

CUESTIONARIO ESPRINT: VERSIÓN DE 15 ÍTEMES

(Cuestionario para la Medición de la Calidad de Vida
Relacionada con la Salud en Pacientes con Rinitis)

- A continuación, encontrará una lista de situaciones asociadas con la rinitis. Por favor, indique cuánto le ha molestado cada una de estas situaciones durante **las últimas 2 semanas**, rodeando con un círculo el número correspondiente a la respuesta que se parezca más a lo que a Usted le pasa.

- No hay respuestas correctas o incorrectas, lo que nos interesa es conocer su opinión.

Seguidamente, encontrará algunas preguntas sobre las molestias ocasionadas por la rinitis. Por favor, rodee con un círculo el número correspondiente a la respuesta que Usted elija. Es importante que conteste a todas las preguntas.

Durante las <u>últimas 2 semanas</u> , ¿cuánto le ha molestado cada uno de los siguientes síntomas?							
Síntomas	No me ha molestado nada	No me ha molestado casi nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
1. La sensación de tener la nariz tapada o la sensación de obstrucción	0	1	2	3	4	5	6
2. La mucosidad nasal líquida o como agua	0	1	2	3	4	5	6
3. El picor en la nariz o estornudos repetidos	0	1	2	3	4	5	6
4. El picor de ojos o tener que rascarse los ojos	0	1	2	3	4	5	6
5. La dificultad para respirar, la sensación de asfixia o ahogo	0	1	2	3	4	5	6
Durante las <u>últimas 2 semanas</u> , ¿cuánto le ha molestado cada una de las siguientes situaciones?							
Actividades de la vida diaria	No me ha molestado nada	No me ha molestado casi nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
6. La incomodidad o dificultad para trabajar, a causa de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
7. Los síntomas de la rinitis cenando o tomando algo fuera de casa	0	1	2	3	4	5	6
8. Interrumpir constantemente lo que estaba haciendo, a causa de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
Sueño	No me ha molestado nada	No me ha molestado casi nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
9. Los problemas para dormir o las dificultades para conciliar el sueño, a causa de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
10. Levantarse con sequedad en la boca o despertarse por esto, a causa de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
11. Dormir mal, a causa de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
Afectación psicológica	No me ha molestado nada	No me ha molestado casi nada	Me ha molestado poco	Me ha molestado moderadamente	Me ha molestado bastante	Me ha molestado mucho	Me ha molestado muchísimo
12. Tener que estar pendiente de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
13. Estar más irritable o de mal humor, a causa de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
14. Pasarlo mal o sentirse mal, a causa de la rinitis	0	1	2	3	4	5	6
15. En general, teniendo en cuenta su rinitis y ningún otro trastorno, ¿cómo diría que es su salud?							
<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Muy Buena	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Mala			

XII.3 Carta de consentimiento informado

Hoja de consentimiento informado (para padres o tutores legales)

Consentimiento Informado para Participar en Investigación

Lugar y fecha: Querétaro, Qro. a __ de _____ del 2025

Título del estudio: *Impacto de la rinitis alérgica en la calidad de vida de pacientes pediátricos del Hospital General ISSSTE Querétaro*

Investigador responsable: Kateryn Guadalupe Hernández Bernal

Institución: Hospital General ISSSTE Querétaro

Tipo de estudio: Observacional, transversal, de riesgo mínimo

Estimado padre, madre o tutor:

Por medio de la presente, se le invita a usted y a su hijo(a) a participar en un estudio de investigación que tiene como objetivo estimar el impacto de la rinitis alérgica en la calidad de vida de pacientes pediátricos. Su participación consiste en responder una encuesta que incluye preguntas relacionadas con los síntomas de su hijo(a), su estado emocional, escolaridad, sueño y otras actividades diarias.

La participación en este estudio es completamente **voluntaria** y usted puede decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin que esto afecte la atención médica que recibe su hijo(a).

Este estudio **no representa riesgos físicos o psicológicos significativos**, pero algunas preguntas podrían hacerle reflexionar sobre aspectos personales. Toda la información que proporcione será **estrictamente confidencial y anónima**, y se usará únicamente con fines académicos y científicos.

En caso de aceptar, se le entregará una copia de este documento. Si tiene dudas, puede hacerlas en cualquier momento.

Autorizo la participación de mi hijo(a) en el estudio.

Nombre del menor: _____

Edad: _____
Nombre del padre/madre o tutor: _____
Firma del padre/madre o tutor: _____
Fecha: ____ / ____ / _____

Investigador Responsable del proyecto de investigación:

- Nombre: Dra. Kateryn Guadalupe Hernández Bernal
- Correo: hernandez97kghb@umich.mx
- Teléfono personal: 4431012993

Hoja de asentimiento informado (para menores de edad)

(Dirigido a niños mayores de 7 años, en un lenguaje sencillo y comprensible)

Asentimiento Informado para Niños

Lugar y fecha: Querétaro, Qro. a __ de _____ del 2025

¡Hola!

Mi nombre es Kateryn Guadalupe Hernández Bernal y estoy haciendo un estudio para saber cómo se sienten los niños que tienen rinitis alérgica (una enfermedad de la nariz que produce estornudos, escurrimiento y comezón). Queremos saber cómo afecta eso en su día a día: en la escuela, en el sueño, y en cómo se sienten.

Te vamos a hacer algunas preguntas. No hay respuestas buenas o malas, solo queremos saber cómo te sientes tú. Si no quieres contestar, está bien. Puedes decir “no” y nadie se va a enojar contigo. Tampoco te va a afectar con tu doctor o tus maestros.

Toda tu información será privada, y nadie sabrá tus respuestas excepto el equipo de investigación.

Si quieres participar, por favor escribe tu nombre y pon tu firma.

Nombre del niño(a): _____

Edad: _____

Firma del niño(a): _____

Fecha: ____ / ____ / _____