

# Concordancia de la escala análoga visual para evaluar la percepción de mejoría de la crisis de asma entre el médico y el paciente

Autores: Sanchez JM, Bermúdez M, Solarte I, Lasso J, Hidalgo P, Sánchez LY, Bermúdez MC.  
Institucion: Pontificia Universidad Javeriana, Hospital Universitario San Ignacio

## Justificación y marco teorico.

La medición de la percepción de mejoría en el manejo de la crisis asmática tradicionalmente requiere de la medición de pico flujo y/o del VEF1. No siempre se pueden realizar estas mediciones por lo que se planteó que el uso de una escala análoga visual (EAV) podría ser un buen método de evaluación y seguimiento en esta situación.

## Objetivos

- Determinar concordancia de una EAV en la evaluación de percepción de mejoría ante el tratamiento de la crisis de asma entre paciente y médico.

- Correlacionar PEF y VEF1.
- Establecer si existe diferencia de percepción de mejoría en la EAV entre pacientes que requirieron hospitalización vs los que continuaron manejo ambulatorio.

## Material y método

Estudio retrospectivo. Basado en datos de la Clínica de Asma con variables completas. Análisis estadístico de correlación y concordancia con Stata.

## Resultados

251 pacientes. Promedio edad 36 años. 71% mujeres.

Tabla 1. Concordancia general EAV paciente/médico

Momento medición	Lin	R Pearson	
20 minutos	0,437	0,445	Pobre
40 minutos	0,468	0,475	Pobre
60 minutos	0,600	0,605	Aceptable
120 minutos	0,699	0,707	Buena

Tabla No. 2 Correlación PEF/ VEF1

Momento Medición		
20 minutos	0,78	Buena
120 minutos	0,82	Buena

Tabla No. 3 Concordancia EAV paciente/médico según destino luego de manejo

Momento Medición	Hospitalizado	Ambulatorio
20 minutos	0,442	0,446
120 minutos	0,585	0,592

## Conclusión

La correlación de las EAV entre paciente/ médico es pobre al inicio y tiende a mejorar al terminar el manejo de urgencias de la crisis de asma.

La correlación entre PEF y VEF1 es buena

tanto al comienzo como al final del manejo de la crisis de asma.

La severidad dada por el hecho de requerimiento de hospitalización no mostró diferencias en la correlación de la escala análoga visual.