



Facultad de Medicina
Escuela de Tecnología Médica
Especialidad Otorrinolaringología

Anteproyecto de Unidad de Investigación

“Asociación entre el VPPB y el estrés”

Autores:
Fernanda Caballero Villarroel
Miguel Mercado Calderón
Cristian Zamora Díaz

Sede Viña del Mar 06/2014

Índice

1 Resumen	4
2 Marco teórico	5
2.1 Conceptos generales de los problemas de salud	5
2.2 Anatomía del oído.....	5
2.2.1 Oído Externo.....	5
2.2.2 Oído Medio	5
2.2.3 Oído Interno	5
2.3 Fisiología del Oído interno.....	5
2.3.1 Fisiología Coclear	5
2.3.2 Fisiología Vestibular.....	5
2.4 Patologías relacionadas con el vestíbulo.....	6
2.4.1 Patologías comunes.....	6
2.4.2 Vértigo.....	6
2.4.3 Tipos de vértigo	6
2.5 Conceptos generales de estrés	6
2.5.1 Conceptos de estrés.....	6
2.5.2 Estrés fisiológico	6
2.6 Asociación entre el VPPB y el estrés	7
3 Hipótesis	8
4 Objetivo General.....	8
5 Objetivos específicos.....	8
6 Metodología	9
6.1 Paradigma	9
6.2 Unidad de estudio	9

6.3 Lugar de realización.....	9
6.4 Pacientes	9
6.5 Población	9
6.6 Muestra.....	9
6.7 Criterio de selección	9
6.7.1 Inclusión	9
6.7.2 Exclusión.....	9
6.8 Técnicas para recolectar datos	10
6.9 Variables	10
6.9.1 Dependientes	10
6.9.2 Independientes	10
7 Plan de trabajo.....	11
8 Otros antecedentes.....	12
9 Referencias bibliográficas.....	13
10 Anexos.....	15

1. Resumen

Estrés se asocia al conjunto de alteraciones que se producen en el organismo como respuesta física ante determinados estímulos repetidos, como por ejemplo el frío, el miedo, la alegría, o incluso la exigencia a un rendimiento físico y mental superior al normal. Los síntomas que se observan son diversos entre ellos se han encontrado casos de vértigo, este afecta a personas de todo el mundo y define como la sensación de rotación de los objetos o del cuerpo en el espacio, puede presentarse aislado o acompañado de hipoacusia, tinnitus, desequilibrio y otros signos de déficit neurológico. Existen diversas clasificaciones de vértigo, el que se analizara es el vértigo postural paroxístico benigno (VPPB), el cual se ha observado en pacientes que sufren de estrés y se desconoce la causa, por lo que se ha sospechado de una asociación entre el estrés y el VPBB, siendo el estrés la posible causa.

Para buscar el grado de correlación, se identificarán alteraciones fisiológicas del sistema vestibular (encargado de mantener el equilibrio), mediante exámenes de laboratorio y audio vestibulares, para ello se establecerán criterios para escoger los pacientes de estudio, dejando de lado aquellos que presentan otro tipo de trastornos y patologías que puedan producir VPPB.

Las alteraciones fisiológicas provocadas por el estrés como cambios hormonales y metabólicos del organismo, tienen grandes incidencias sobre la presión sanguínea, distribución osmótica y osmolar, las cuales podrían explicar los cambios en la composición de líquidos, proteínas, flujo sanguíneo y celular en el sistema vestibular, lo que generaría un déficit de este sistema provocando el VPPB.

2. Marco Teórico

2.1 Conceptos generales de los problemas de salud

- 2009, Organización mundial de la salud (OMS): Define claramente lo que se entiende por sistema de salud.
- 2013, Subsecretaria de previsión social: Define en que consiste el sistema de salud dentro de nuestro país.

2.2 Anatomía del Oído

2.2.1 Oído Externo

- 2005, Rouviere, 415-424: Define y explica detalladamente toda la composición anatómica del oído externo.

2.2.2 Oído Medio

- 2005, Rouviere, 424-439: Define y explica detalladamente toda la composición anatómica del oído medio.

2.2.3 Oído interno

- 2005, Rouviere, 454-462: Define y explica detalladamente toda la composición anatómica del oído interno.

2.3 Fisiología del Oído interno

2.3.1 Fisiología coclear

- 1992, Morales, 13-26: Explica todo el mecanismo que realiza la cóclea para "escuchar" un sonido.

2.3.2 Fisiología Vestibular

- 1992, Morales, 27-60: Explica todo el mecanismo que realiza el vestíbulo para que el organismo capte un movimiento y lo asimile como tal.

2.4 Patologías relacionadas con el vestíbulo

2.4.1 Patologías comunes

- 2013, Riveros, 4-9: Nombra y explica las patologías más comunes asociadas a problemas vestibulares y sus posibles tratamientos.

2.4.2 Vértigo

- 2009, Daroff, 144: Define claramente el concepto de vértigo y mareo, además diferencia ambos.

2.4.3 Tipos de vértigo

- 2009, Daroff, 145-147: Describe y clasifica los distintos tipos de vértigo que existen hasta la fecha y la sub-clasificación que tiene cada uno de ellos.

2.4.4 Vértigo postural paroxístico benigno (VPPB)

- 2007, José Antonio López, 1-23: Define, describe y analiza todo lo relacionado con el VPPB, explica sus características y describe posible tratamiento.

2.5 Conceptos Generales de Estrés

2.5.1 Concepto de Estrés

- 2001, Real Academia Española (RAE): Define el termino estrés como comúnmente lo identifica el ser humano.

2.5.2 Estrés fisiológico

- 2012, Hüther, 49-59: Define el verdadero término de Estrés, su relación fisiológica y los problemas que trae ello. Además describe posibles tratamientos.

2.6 Asociación entre el VPPB y el estrés

- 2007, José Antonio López, 13: Explica que existe una correlación entre el estrés y el VPPB. además da por hecho esta relación mediante la realización de un experimento el cual dio como resultado que si existe una correlación entre ambos, pero no se explica el porqué
- 2003, Pérez et al, 43-49: Describe a detalle la alteración fisiológica que produce el VPPB, alteración que podría ser provoca por estrés. Además incluye posibles hipótesis del porqué podrían producirse estas alteraciones.

3. Hipótesis

- Existe alta correlación entre el Vértigo Postural Paroxístico Benigno y el estrés.

4. Objetivo General

- Establecer la correlación existente entre el estrés y el VPPB en pacientes diagnosticados de vértigo en el Hospital San José de Santiago.

5. Objetivos específicos

- Identificar alteraciones fisiológicas relacionadas con el sistema vestibular, mediante exámenes de laboratorio y audio vestibulares.
- Determinar factores externos que desencadenan trastornos metabólicos asociados al vértigo paroxístico benigno en pacientes diagnosticados de estrés en el Hospital San José.

6. Metodología

6.1 Paradigma

- Empírico–analítico. Este enfoque adopta distintos tipos de estudios:
 - Descriptivo (observación, registro, control).
 - Analítico (búsqueda de asociaciones o relaciones entre variables).
 - Experimentales o cuasi-experimentales, procuran establecer relaciones del tipo causa-efecto.

6.2 Unidad de estudio

- Pacientes diagnosticados con estrés y que presentan VPPB del hospital San José.

6.3 Lugar de realización

- Hospital San José en Santiago de Chile.

6.4 Pacientes

- Sin preferencia de sexo, rango etario entre 20 y 50 años de residencia chilena.

6.5 Población

- 300 personas.

6.6 Muestra

- 150 pacientes.

6.7 Criterio de selección

6.7.1 Inclusión

- Pacientes entre 20 y 50 años que presenten VPPB diagnosticados de estrés.

6.7.2 Exclusión

- Pacientes que no estén dentro del rango etario utilizado y que presenten VPPB no diagnosticados de estrés.
- Pacientes con estrés que no presenten VPPB.

- Pacientes que presenten síndromes o patologías anexas asociadas al VPPB y al estrés.

6.8 Técnicas para recolectar datos

- Exámenes de Laboratorio: muestra de sangre, líquido cefalorraquídeo (LCR).
- Pruebas vestibulares; maniobra de Dix-Hallpike, electronistagmografía y prueba calórica.
- Test de estrés.

El análisis de los datos se realizará mediante cuadros comparativos entre pacientes que presenten una u otra patología, o las dos como tal, dentro de la muestra de pacientes utilizada. Además se utilizará estadísticas básicas para darle orden y procesamiento a la cantidad de datos obtenidos.

6.9 Variables

6.9.1 Dependientes

- La incidencia que presenta el estrés en los cambios fisiológicos vestibulares.

6.9.2 Independientes

- El porcentaje de correlación entre el vértigo postural paroxístico benigno asociadas a situaciones de estrés sociales en las personas.

7. Plan de trabajo

Meses		Abril			
Semanas		1	2	3	4
Nº	Actividades				
1	Problematización				
2	Objetivos				
3	Correcciones				
4	Índice temático				
5	Hipótesis				
6	Diseño Metodológico				
7	Correcciones				
8	Itinerario Marco Teórico				
Meses		Mayo			
Semanas		1	2	3	4
Nº	Actividades				
1	Problematización				
2	Objetivos				
3	Correcciones				
4	Índice temático				
5	Hipótesis				
6	Diseño Metodológico				
7	Correcciones				
8	Itinerario Marco Teórico				
Meses		Junio			
Semanas		1	2	3	4
Nº	Actividades				
1	Problematización				
2	Objetivos				
3	Correcciones				
4	Índice temático				
5	Hipótesis				
6	Diseño Metodológico				
7	Correcciones				
8	Itinerario Marco Teórico				

8. Otros antecedentes

- Se utilizaran muestras de pacientes, de forma anónima, solo considerando sexo y edad. Para esto los pacientes deben permitir el acceso a revisar sus exámenes, además de realizar un test para evaluar sus características con respecto al estrés.

Mediante un consentimiento informado, en el cual se les explica a grandes rasgos el trabajo a realizar, y en que consiste su participación, (Revisar anexo N°1).

- Test de nivel de estrés, (Revisar anexo N°2). Los resultados serán en valores numéricos, los cuales determinaran la carga estresante del individuo, para determinar el nivel de estrés. De acuerdo a los criterios establecidos en el libro “Crisis Emocionales, Como salir airosos y reforzados de nuestras crisis” Por Luis de Rivera.

9. Referencias Bibliográficas

- Instituto de Psicoterapia & Investigación Psicosomática (2014). Test de estrés. Fuente electrónica [en línea] <http://www.psicoter.es/tests/test-de-estres>.
- Bonifacio Sandín (2002). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales (Vol.3, pp. 141-157. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Granada; España).
- Héctor Riveros (2012). Patología de Oído Interno. (Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago; Chile).
- Timothy C. Hain, Dario Yacovino (2013). Vértigo posicional paroxístico benigno. Fuente electrónica [en línea] <http://www.dizziness-and-balance.com/disorders/bppv/bppv-spanish2.htm>.
- Organización Mundial de la Salud (2014). ¿Qué es un sistema de salud?. Fuente electrónica [en línea] <http://www.who.int/features/qa/28/es/>.
- Subsecretaría de previsión social (2013). Sistema de salud. Fuente electrónica [en línea] http://www.previsionsocial.gob.cl/subprev/?page_id=7229.
- Héctor Riveros (2013). Patología Vestibular. Síndrome Vertiginoso Periférico y Central. (Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago; Chile).
- Robert B. Daroff (2009). Principios de Medicina interna. (17va Ed., pp. 144-147. Estados Unidos).
- José Antonio López Escámez (2007). Vértigo posicional paroxístico benigno: Aspectos clínicos, diagnósticos y terapéuticos. (Vol.2, pp. 1-23. Grupo de investigación Otología y Otoneurología CTS495, Hospital de poniente de Almería. El Ejido; España).
- Henri Rouvière, André Delmas (2005). Anatomía Humana descriptiva, topográfica y funcional. Tomo 1. (11va Ed., pp. 415-439, 454-462. México DF; México).
- Carlos Morales García (1992). Otoneurología Clínica. (1ra Ed., pp. 13-60. Santiago; Chile).
- Real Academia de la lengua Española (2001) Estrés. Fuente electrónica [en línea] <http://lema.rae.es/drae/?val=estres>.
- Gerald Hüther (2012). Biología del miedo. El estrés y los sentimientos (1ra Ed., pp. 49-59. Barcelona; España).

- S. Santos Pérez, N. Pérez Fernández, A. Soto Varela, R. Barona de Guzmán (2003) Síndrome vestibular periférico. (Vol. 47, pp. 38-49. Departamento de Otorrinolaringología de la Universidad de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela; España).

10. Anexos

Nº1: Consentimiento informado:

Asociación entre el Vértigo postural paroxístico benigno y el estrés.

Se han evidenciado casos de vértigo postural paroxístico benigno (VPPB) en pacientes que han acudido a laboratorios otorrinolaringológicos que presentan un diagnóstico de estrés. Por lo que se ha decidido comprobar si la explicación de este tipo de vértigo proviene del estrés.

Descripción: Usted ha sido invitado a participar en una investigación sobre la asociación entre el vértigo postural paroxístico benigno y el estrés. Esta investigación es realizada por un grupo de estudiantes de 3º año de la carrera Tecnología Médica, de la Universidad Andrés Bello, sede Viña del Mar.

El propósito de esta investigación es determinar el grado de correlación entre el VPPB y el estrés. Con el fin de poder otorgarle una explicación a vértigo en pacientes estresados, y así poder llegar a encontrar en alguna otra instancia tratamiento a este problema.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará participar completando test, y permitiendo el acceso a revisar los resultados de sus exámenes de laboratorio y vestibulares.

Confidencialidad: Todos los datos ofrecidos para este trabajo únicamente serán utilizados con fines docentes y de investigación. Todos los datos serán confidenciales, y en todo momento se mantendrá el anonimato, garantizándole su derecho a la intimidad y a la propia imagen. (Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal).

Derechos: Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tienen derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con Alba Castaño Bracero al 639 22 67 20.

Su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

_____	_____	_____
Nombre del participante,	Firma	Fecha

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento con el arriba firmante.

_____	_____	_____
Nombre del investigador,	Firma	Fecha

Nº2: Test de nivel de estrés:

Preguntas	Nada	Un poco	Moderadamente	Bastante	Mucho o extremadamente
Inquietud, incapacidad de relajarme y estar tranquilo					
Pérdida de apetito					
Desentenderme del problema y pensar en otra cosa					
Ganas de suspirar, opresión en el pecho, sensación de ahogo					
Palpitaciones, taquicardia					
Sentimientos de depresión y tristeza					
Mayor necesidad de comer, aumento del apetito					
Temblores, tics o calambres musculares					
Aumento de actividad					
Náuseas, mareos, inestabilidad					
Esfuerzo por razonar y mantener la calma					
Hormigueo o adormecimiento en las manos, cara, etc.					
Molestias digestivas, dolor abdominal, etc.					
Dolores de cabeza					
Entusiasmo, mayor energía o disfrutar con la situación					
Disminución de la actividad					
Pérdida del apetito sexual o dificultades sexuales					
Tendencia a echar la culpa a alguien o a algo					
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					
Aprensión, sensación de			16		

estar poniéndome enfermo					
Agotamiento o excesiva fatiga					
Urinación frecuente					
Rascarme, morderme las uñas, frotarme, etc.					
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					
Diarrea					
Beber, fumar o tomar algo (chicle, pastillas, etc.)					
Necesidad de estar solo sin que nadie me moleste					
Aumento del apetito sexual					
Ansiedad, mayor predisposición a miedos, temores, etc.					
Tendencia a comprobar repetidamente si todo está en orden					
Mayor dificultad en dormir					
Necesidad de estar acompañado y de ser aconsejado					

Resultados:
Vegetativo:
Emocional:
Cognitivo:
Conductual:
IRE total:
Nivel de estrés: