

Estudio número 4

El estrés y los acontecimientos fuera de lo común exacerbaban los síntomas en la enfermedad de Ménière: Un estudio longitudinal.

Desde hace tiempo, se ha considerado de forma empírica que el estrés y los acontecimientos no habituales en la vida de los pacientes se asocian con una mayor probabilidad de ataques y una mayor gravedad de los síntomas en la enfermedad de Ménière.

Dado que la enfermedad de Ménière es una patología impredecible, que afecta gravemente la calidad de vida de quienes la padecen, este trabajo, que pretende comprobar dicha relación, analiza los datos obtenidos mediante un estudio longitudinal realizado en dos fases. Se utilizó una aplicación de teléfono móvil para recopilar datos diarios sobre los ataques de Ménière y los síntomas individuales (plenitud ótica, mareos, pérdida de la audición y tinnitus), así como la prevalencia de eventos inusuales (fase I) y niveles de estrés (fase II).

Hubo 1.031 participantes (730 mujeres, con una edad media de 46.0 años) en la fase I y 695 participantes (484 mujeres, con una edad media de 47.7 años) en la fase II.

Resultados: los acontecimientos excepcionales y los niveles de estrés más altos se asociaron con mayores probabilidades de ataques de Ménière y síntomas más graves.

Este estudio proporciona la evidencia, más sólida hasta la fecha, de que el estrés y los eventos inusuales se asocian con ataques y exacerbación de síntomas en la enfermedad de Ménière. Mejorar nuestra comprensión del estrés y los eventos inusuales como desencadenantes de la misma puede reducir la incertidumbre asociada con esta afección y conducir a una mejor calidad de vida para las personas afectadas.

Stress and Unusual Events Exacerbate Symptoms in Ménière's Disease: A Longitudinal Study.

Hypothesis: Stress and unusual events are associated with a higher likelihood of attacks and increased symptom severity in Menière's disease (MD).

Background: MD is an unpredictable condition which severely impacts the quality of life of those affected. It is thought that unusual activity and stress may act as an attack trigger in MD, but research in this area has been limited to date.

Methods: This was a longitudinal study conducted over two phases. A mobile phone application was used to collect daily data on Menière's attacks and individual symptoms (aural fullness, dizziness, hearing loss, and tinnitus), as well as prevalence of unusual events (phase I), and stress levels (phase II). There were 1,031 participants (730 women, mean age 46.0 yr) in phase I and 695 participants (484 women, mean age 47.7 yr) in phase II. Panel data regression analyses were employed to examine for associations between unusual events/stress and attacks/symptoms, including the study of 24hours lead and lag effects.

Results: Unusual events and higher stress levels were associated with higher odds of Menière's attacks and more severe symptoms. The odds of experiencing an attack were 2.94 (95% confidence interval [CI] 2.37, 3.65) with reporting of unusual events and increased by 1.24 (95% CI 1.20, 1.28) per unit increase in stress level. Twenty-four hour lead (OR 1.10 [95% CI 1.07, 1.14]) and lag (OR 1.10 [95% CI 1.06, 1.13]) effects on attacks were also found with increases in stress.

Conclusion: This study provides the strongest evidence to date that stress and unusual events are associated with attacks and symptom exacerbation in MD. Improving our understanding of stress and unusual events as triggers in Menière's may reduce the uncertainty associated with this condition and lead to improved quality of life for affected individuals.

PMID: 29065087

DOI: 10.1097/MAO.0000000000001592

Yeo, N.L.⁽¹⁾; White, M.P.⁽¹⁾; Ronan, N.⁽²⁾; Whinney, D.J.⁽³⁾; Curnow, A.⁽¹⁾; Tyrrell, J.⁽¹⁾.