



ASMA EN NIÑOS ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Para Profesionales de la Salud

Para Pacientes

Editorial

El asma bronquial (AB) es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas de etiología multifactorial. Constituye la dolencia no transmisible de mayor prevalencia mundialmente y en Cuba, por lo que se considera un problema de salud. En nuestra población su prevalencia ha aumentado en las últimas décadas; a veces es mal diagnosticada y tratada, da lugar a incapacidad de grado variable, es motivo de ausencias escolares y laborales, causa afectaciones de la dinámica familiar con grandes gastos directos, indirectos e intangibles, y puede provocar la muerte.

El avance de la ciencia ha permitido una mejor comprensión acerca del AB, de cómo tratarla y

Sabía que...

El asma es una de las principales enfermedades no transmisibles. Se trata de una enfermedad crónica que provoca inflamación y estrechamiento de las vías que conducen el aire a los pulmones. Su gravedad es variable según el paciente. Los síntomas pueden manifestarse varias veces al día o a la semana, y en algunos casos empeoran durante la actividad física o por la noches

Las causas fundamentales del asma no están completamente dilucidadas. Los principales factores de riesgo son la combinación de una predisposición genética con la exposición ambiental a sustancias y partículas inhaladas, como alérgenos dentro de las viviendas, el humo del tabaco, irritantes químicos o

controlarla. Las guías internacionales y nacionales existentes sobre el tratamiento de esta enfermedad, permiten actuar sobre los síntomas en un gran número de pacientes, sin embargo su control como tal aún no se ha logrado; es decir, muchos pacientes tienen mal control de la enfermedad. A pesar de los esfuerzos realizados para su prevención y tratamiento integral, sigue siendo la enfermedad no trasmisible más frecuente en la infancia, así como una de las causas más usuales de consultas a los servicios de urgencia e ingresos hospitalarios, tanto en nuestro país como en el mundo.

Esto ha motivado la necesidad de implementar acciones para el tratamiento integral del niño asmático y su familia, para mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Para estas etapas de la vida es importante tener en cuenta que el adolescente necesita especial atención, por lo cual los grupos de edades pediátricas se han elevado hasta los 19 años según la Organización Mundial de la Salud (OMS), pues esta etapa se caracteriza por profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales. Según datos de la OMS, 235 millones de personas padecen de asma, más frecuente en los niños.

Cuba se suma a lo orientado por la OMS, que considera que la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años de edad, considerando de 10 a 14 años la adolescencia temprana y de 15 a 19 la fase tardía. Es importante tener en cuenta estos elementos, pues, precisamente en este periodo, es en el cual se hace más difícil el tratamiento del AB. Conocer las características del adolescente asmático es altamente necesario, pues, por lo general, muestran mala aceptación a su enfermedad, indiferencia hacia esta, incumplimiento del tratamiento, resistencia para acudir al médico, rechazo al cuidado de los padres e inicio de hábitos tóxicos, lo que potencializa los riesgos de mortalidad.

Fuente: Brooks Rodríguez M, Acosta Elizastigui T, Taboada Cruz M. Prevalencia del asma bronquial en una población pediátrica. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2014 [citado 20 Jun 2017];86(4):[aprox. 14 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312014000400008&lng=es

la contaminación atmosférica. Aunque no se puede curar, el asma se puede controlar con un tratamiento adecuado, gracias al cual los pacientes pueden disfrutar de una buena calidad de vida.

Aunque aún no existe una cura como tal para el asma, lo cierto es que se puede controlar con algunos medicamentos. Asimismo, podemos disminuirla con consumiendo algunos alimentos:



Aguacate

El aguacate es una excelente opción para los asmáticos, especialmente para aquellos cuyo asma se asocia a una alergia a las nueces. Asimismo, el aguacate contiene glutatión, un elemento que protege a las células de los radicales libres, además de que tiene un gran poder desintoxicante.



Brócoli

Algunos estudios recientes sugieren que consumir brócoli frecuentemente ayuda a los asmáticos a evitar los molestos efectos de este padecimiento. En

Bibliografía saludable

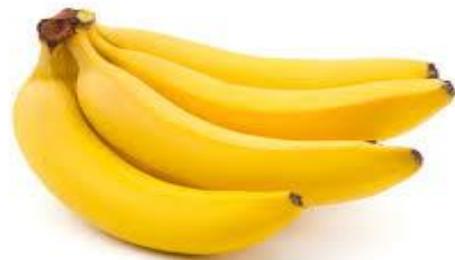
1. Álvarez Paneque O, Parra Cruz JM, Ochoa Roca TZ, Pérez González A, Paneque Marrero T. **Evaluación del estado clínico-funcional de niños con asma bronquial tratados con montelukast.** CCM [Internet]. 2017 [citado 20 Jun 2017];21(2):[aprox. 13 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000200007&lng=es
Localizado en SCIELO
2. Ciria Martín A, Capote Rodríguez A, Sardiñas Aguirre SY, García Milian AJ. **Los procesos sociales y medio-ambientales en la salud de niños asmáticos: desafíos para la ciencia y la tecnología en Cuba.** Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 [citado 2 May 2017];32(1):[aprox. 19 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000100012&lng=es
Localizado en SCIELO
3. Flor-Escriche X, Méndez-Gómez J, Poblet-Cortés R, Lamarca-Fornell L, Álvarez-Álvarez S, Davies-Daunas SA. **Calidad de vida y factores asociados en asmáticos de un centro de Atención Primaria. Aplicación de la versión reducida del Asthma Quality of Life Questionnaire.** Semergen [Internet]. 2016 [citado 2 May 2017];42(8):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S1138359315004414>
Localizado en CLINICALKEY
4. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MÁ, Machín López-Portilla MT, García Martínez A, Prat Ribet I. **Tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina Bioenergética y Natural.** Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 2 May 2017];19(2):[aprox. 26 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000200020&lng=es
Localizado en SCIELO
5. Herrera G AM, Abara E S, Álvarez G C, Astudillo M C, Corrales V R, Chala C E, et al. **Consenso chileno SER-SOCHINEP para el manejo del asma severo en el niño.** Rev chil enferm respir [Internet]. 2016 [citado 20 Jun 2017];32(2):[aprox. 25 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-73482016000200005&script=sci_arttext&tlng=es
Localizado en SCIELO
6. Holgate ST, Thomas M. **Asma.** En: O'Hehir RE, Holgate ST, Sheikh A. Middleton. Alergología

este sentido, se ha demostrado que comer brócoli ayuda a evitar la inflamación de las vías respiratorias además de que ayuda a eliminar los radicales libres.



Manzanas

Las manzanas son otro producto natural que parecen tener efectos benéficos para los asmáticos. Los expertos sugieren que esto se debe a que las [manzanas](#) contienen una buena cantidad de bioflavonoides. Entre otras cosas, estos últimos, como la quercetina, son un antihistamínico natural y un desinflamante de las vías respiratorias.



Plátano

Los plátanos pueden ayudar a las personas a respirar mejor, por lo que son sumamente recomendables para los asmáticos. **Los plátanos contienen piridoxina, que se conoce popularmente como vitamina B6. Una de las funciones de esta última es relajar el tejido del músculo liso bronquial.**

Fuentes: Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; c2017 [citado 2 May

esencial [Internet]. Barcelona, España: Elsevier España; 2017 [citado 2 May 2017]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/book/3-s2.0-B9788491131083000073>
Localizado en CLINICALKEY

7. López Neyra A, Sanz Santiago V, Villa Asensi JR. **Cuestiones prácticas en el tratamiento del asma en la infancia. Respuestas desde la evidencia científica.** Acta Pediatr Esp [Internet]. 2014 [citado 2 May 2017];72(8):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=98678048&lang=es&site=ehost-live>
Localizado en BD EBSCO

8. Liu AH, Covar RA, Spahn JD, Sicherer SH. **Asma en la infancia.** En: Nelson. Tratado de pediatría [Internet]. 20a ed. Barcelona, España: Elsevier España, S.L.U.; 2016 [citado 2 May 2017]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/book/3-s2.0-B9788491130154001441>
Localizado en CLINICALKEY

9. Plaza AM, Ibáñez MD, Sánchez-Solís M, Bosque-García M, Cabero MJ, Corzo JL, et al. **Consenso para el abordaje del asma grave pediátrica en la práctica clínica habitual.** An Pediatr (Barc) [Internet]. 2016 [citado 20 Jun 2017];84(2):[aprox. 30 p.]. Disponible en: <http://www.analesdepediatria.org/es/consenso-el-abordaje-del-asma/articulo/S1695403315003628/>
Localizado en BD MEDLINE

10. Plaza V, Rodríguez del Río P, Gómez F, López Viña A, Molina J, Quintano JA, et al. **Identificación de las carencias asistenciales en la atención clínica del asma en España: resultados de la encuesta OPTIMA-GEMA.** Anales Sis San Navarra [Internet]. 2016 [citado 2 May 2017];39(2):[aprox. 30]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000200002&lng=es
Localizado en SCIELO

11. Plaza V, Quirce S, Delgado J, Martínez Moragón E, Pérez de Llano L. **Debate multidisciplinar de expertos. Asma no controlada: causas, consecuencias y posibles soluciones.** Anales Sis San Navarra [Internet]. 2016 [citado 2 May 2017];39(3):[aprox. 22 p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000300003&lng=es
Localizado en SCIELO

2017]. Asma; [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/asthma/es/>

Mejor con Salud [Internet]. Salamanca: GRUPO M CONTIGO S.L; [citado 2 May 2017]. 10 alimentos antiasma; [aprox. 10 pantallas]. Disponible en: <https://mejorconsalud.com/10-alimentos-antiasma/>

“Dice el médico...”

El asma es la enfermedad crónica más frecuente en los niños y se caracteriza por dificultad respiratoria, aunque muchas veces es la tos su único síntoma. Suele acompañarse de sensación de opresión en el pecho, respiración silbante, aunque esta característica suele estar presente en otras afecciones respiratorias virales.



Esta enfermedad es el resultado de complejas interacciones entre la herencia y el ambiente. Muchos factores pueden desencadenar el asma, entre estos: los ácaros que viven en el polvo de las casas, los pelos de animales, los hongos del ambiente, el polen, irritantes como el humo del cigarro, la contaminación del aire, los cambios bruscos de temperatura, el ejercicio, y las infecciones virales como el catarro común.

Cuando la enfermedad se diagnostica, su control y el tratamiento adecuado puede mantener a su hijo sin los molestos síntomas durante largos períodos de tiempo. Este tratamiento llamado controlador es importante para evitar la progresión de la enfermedad. El médico le indicará su tratamiento de mantenimiento, que deberá cumplir aunque su hijo esté bien y también que hacer cuando los síntomas

12. Plaza Moral V; Comité Ejecutivo de GEMA. **GEMA(4.0). Guía española para el manejo del asma.** Arch Bronconeumol [Internet]. 2015 [citado 20 Jun 2017];51 supl 1:[aprox. 53 p.]. Disponible en: <http://apps.wl.elsevier.es/publicaciones/item/pdf?idApp=UINPBA00003Z&pii=S030028961532812X&origen=bronco&web=bronco&urlApp=http://www.archbronconeumol.org&estadoItem=S300&idiomaItem=es>

Localizado en BD MEDLINE

13. Praena Crespo M. **Asma en el niño y adolescente (controversias): atención Primaria versus Atención Hospitalaria. A favor del manejo en Atención Primaria.** Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2014 [citado 20 Jun 2017];16(supl 23):[aprox. 11 p.]. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322014000200002&lng=es&nrm=iso

Localizado en SCIELO

14. Rueda Esteban S. **Asma en el niño y adolescente (controversias): atención Primaria versus Atención Hospitalaria. A favor del manejo en el hospital.** Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2014 [citado 20 Jun 2017];16(supl 23):[aprox. 18 p.]. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322014000200003&lng=es&nrm=iso

Localizado en SCIELO

15. Suárez-Castañón C, Modroño-Riaño G, Solís-Sánchez G. **Variabilidad e idoneidad del tratamiento antiasmático en pediatría de atención primaria.** Aten Primaria [Internet]. 2017 [citado 2 May 2017];49(5):[aprox. 24 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0212656716303973>

Localizado en CLINICALKEY

de dificultad respiratoria aparezcan. Una buena relación con su médico de asistencia favorecerá el mejor control de la enfermedad.

Dra. Mirta Álvarez Castelló:

Editora principal: <http://www.sld.cu/sitios/alergia/>, Especialista de II Grado en Alergología | Hospital Universitario "General Calixto García"

1, 2, 3 – SALUD

La riqueza de especies bacterianas en el intestino contribuye al fortalecimiento del sistema inmunitario en las membranas mucosas y protege frente al futuro desarrollo de asma y alergias en niños... [Leer más](#)

El ejercicio y el asma en la escuela. El hecho de tener síntomas de asma durante el ejercicio no significa que un estudiante no pueda o no deba hacerlo. Participar en el recreo, la educación física y los deportes después del colegio es importante para todos los niños. Y los niños con asma no deberían estar obligados a sentarse fuera del campo. [Leer más](#)

Los niños y adolescentes con asma pueden desarrollar caries y gingivitis. Así lo confirma la tesis doctoral presentada en la Academia Sahlgrenska de la Universidad de Gothenburg de Suecia. "Los niños con asma tienen mayor tendencia de respirar con la boca. Eso hace que se les seque la boca y que tengan la necesidad de beber y tomar, con más frecuencia, bebidas azucaradas" ... [Leer más](#)

Más Información

Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet]. Atlanta, GA: CDC; [citado 20 Jun 2017]. Datos básicos sobre el asma; [aprox. 7 pantallas]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/asthma/es/faqs.htm>

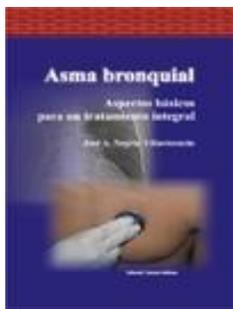
DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. 500326, Asthma in children; [actualizado 6 Abr 2017, citado 20 Jun 2017]; [aprox. 57 pantallas]. Disponible en: <http://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T500326/Asthma-in-children>
Registro e inicio de sesión requeridos.

Infomed, Portal de la Red de Salud de Cuba [Internet]. La Habana: Infomed - Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; c1999-2017 [citado 20 Jun 2017]. Asma; [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/asma/>

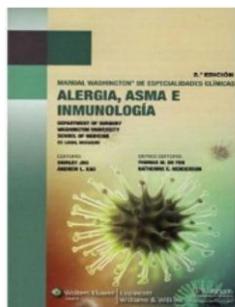
MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [actualizado 20 Jun 2017; citado 20 Jun 2017]. Asma en niños; [aprox. 9 pantallas]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/asthmainchildren.html>

National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI). Bethesda, MD: NHLBI; [citado 20 Jun 2017]. Asma; [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/health-spanish/health-topics/temas/asthma>

“Aquí está...”



Negrín Villavicencio JA. Asma bronquial. Aspectos básicos para un tratamiento integral [Internet]. 2da ed. La Habana: Ecimed; 2012 [citado 20 Jun 2017]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/asma_bronquial_2ed/indice_p.htm

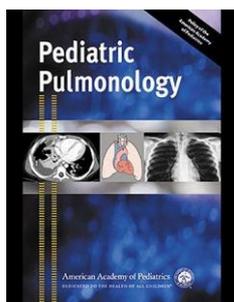


Joo S, De Fer TM, Henderson KE, editores. Manual Washington de especialidades clínicas: alergia, asma e inmunología. 2da ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2013. Localizado en: CU1.1 Biblioteca Médica nacional; WD 301, Joo, 2 ed, 2013, 05278. Ejemplar que se encuentra situado en la estantería abierta de la Sala de Lectura “Xiomara Alfonso”. Colección extranjera



“Usted puede vencer el asma” del autor Orlando Licea, nueva adquisición en nuestro fondo bibliográfico proveniente de la Editorial José Martí; este libro es el resultado de su labor como psicólogo demostrando que para superar esta enfermedad el único milagro es la voluntad humana, medicamento indispensable para lograr el sueño de sentirse liberado de esta angustiosa dolencia. Usted podrá consultar el libro en nuestro Servicio de Sala de Lectura “Xiomara Alfonso” en Colección cubana.

Localización: CU1.1 Biblioteca Médica nacional; WF 553, Lic, 2013, 05457



Verkleij M, Beelen A, van Ewijk BE, Geenen R.
Multidisciplinary treatment in children with problematic severe asthma: A prospective evaluation. *Pediatr Pulmonol.* 2017;52:588–97.

Catálogos

Catálogos consultados en la búsqueda de los documentos localizados en:



LIFMED



CUMED

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (53) 7 8350022 | Directora: MSc. Ileana Armenteros Vera | Editoras: Dra.C. María del Carmen González Rivero, Lic. Sonia Santana Arroyo, Email: maria.carmen@infomed.sld.cu | Compilación: Dra.C. María del Carmen González Rivero |
Diseño/Composición: Téc. Beatriz Aguirre Rodríguez | © 1994-2016



**SALUD
DEL BARRIO**

Boletín para la comunidad de la
Biblioteca Médica Nacional



bmn
BIBLIOTECA MÉDICA
NACIONAL