

En el marco del Día Mundial del Asma, los pediatras de Atención Primaria presentan el primer [decálogo sobre Asma en la Infancia](#)

## **Educar en grupo sobre asma reduce significativamente síntomas e ingresos hospitalarios**

- **Una patología tan prevalente, como el asma infantil , es de gran interés para el pediatra de Atención Primaria que se tiene que enfrentar a diario con ella en un alto número de pacientes**
- **El asma es la enfermedad crónica que por sí sola origina mayor absentismo escolar entre la población infantil y disminuye el acceso a las actividades deportivas**
- **La adolescencia es un factor de riesgo para las crisis de asma de riesgo vital en el que intervienen diferentes factores**
- **El asma puede condicionar la socialización de los niños conllevando trastornos psicológicos en los pacientes**
- **Según un estudio multicéntrico realizado por el Grupo de Vías Respiratorias de la AEPap en varios centros de salud de diferentes países, la educación grupal impartida a los niños y adolescentes que ya recibían educación individual junto a sus padres, proporcionó mejoras significativas con menos síntomas y menos ingresos hospitalarios**

**Madrid, 6 de mayo de 2014.-** Alrededor del 10% de la población pediátrica española padece asma, con diferencias, posiblemente de tipo ambiental entre las zonas de interior (prevalencia más baja) y las de la costa (más alta). Así lo recogen los resultados del estudio ISAAC que ha evaluado las diferencias en la prevalencia de asma en diferentes países del mundo y al cambio de prevalencias en un mismo país.

El Dr. Manuel Praena, coordinador del Grupo de Vías Respiratorias (GVR) de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), recuerda que “una patología tan prevalente es de gran interés para el pediatra de Atención Primaria que se tiene que enfrentar a diario con ella en un alto número de pacientes”. Además, es la enfermedad crónica que por sí sola origina mayor absentismo escolar entre la población infantil y disminuye el acceso a las actividades deportivas.

Los efectos que causa el asma en el paciente son evidentes pero la enfermedad también puede condicionar la socialización de los niños, sobre todo por las limitaciones que impone para realizar ejercicio, al dejar de compartir los juegos y

deportes con sus compañeros. Esto puede conllevar trastornos psicológicos como el sentimiento de sentirse inferior a los demás y síntomas depresivos en los pacientes con asma más grave. Un buen control del asma ayuda a cambiar esta situación.

El asma en nuestra sociedad ocasiona baja mortalidad, pero la adolescencia es un factor de riesgo para las crisis de asma de riesgo vital en el que intervienen diferentes factores. Además, uno de los efectos colaterales que tiene la enfermedad es la alteración de la dinámica familiar con frecuentes situaciones de sobreprotección y desequilibrio de la interacción con los demás hermanos.

El uso de los servicios de salud es otro de los indicadores que miden de forma indirecta la morbilidad que causa la enfermedad. La asistencia eficaz y eficiente a los pacientes con asma es uno de los objetivos de toda organización sanitaria, con objeto de dar respuesta a la morbilidad y costes asociados a la enfermedad.

Además, según un estudio multicéntrico realizado por el GVR en varios centros de salud de diferentes países, la educación grupal impartida a los niños y adolescentes que ya recibían educación individual junto a sus padres, proporcionó mejoras significativas con menos síntomas y menos ingresos hospitalarios cuando se comparaba con la educación grupal impartida a sus padres, como complemento a la educación individual.

Un análisis de la organización “Agency for Healthcare Research and Quality” de Estados Unidos apunta que la educación en el automanejo del asma aporta beneficios para la mejora de la salud de los pacientes con esta enfermedad. Tras ajustar los resultados por el ámbito de actuación, el éxito obtenido en Atención Primaria no difiere del obtenido en centros dirigidos por especialistas. Según el Dr. Praena, “los pediatras de atención Primaria, están mejor situación de impartir educación a sus pacientes con asma, dado su proximidad y conocimiento de la familia”.

### **Primer Decálogo del Asma**

Con motivo del Día Mundial del Asma y con el objetivo de garantizar información sanitaria de calidad, la AEPap, a través de su web [Familia y Salud](#) y de [Respirar](#), presenta su primer decálogo del asma. “Una herramienta que presenta información clave sobre la naturaleza del asma, sus síntomas que a veces no son bien identificados, factores que la desencadenan, bases para el diagnóstico, pistas para un correcto tratamiento en el que la responsabilidad para el control es compartida entre el pediatra, el paciente y sus padres”, explica el Dr. Praena.

Por su parte la Fundación Roger Torné (FRT), que patrocina la web Respirar, a través de su App para padres y madres y de su revista online Inspira dará la máxima difusión del decálogo. “Para la FRT es muy necesario disponer de información rigurosa sobre esta enfermedad y publica, coincidiendo con el día Mundial del Asma, el artículo titulado Un decálogo para el asma; ¿por qué es necesario? escrito por el Dr. Manuel Praena. Dicho artículo se puede leer tanto en la App para padres y madres como en Inspira.

El decálogo hace hincapié en la importancia de la colaboración del profesorado para proporcionar un entorno escolar seguro a los alumnos asmáticos y lanza un mensaje de que se puede hacer una vida normal, incluyendo las actividades físicas que se deseen, si se aprende a controlarla.

El Dr. Praena deja constancia de que el objetivo fundamental es llegar al mayor número de personas y ampliar la información sobre el asma. Por eso, “nuestro GVR quiere dar una gran difusión a este decálogo que puede ser usado libremente en los colegios, centros de salud y hospitales como apoyo a la educación de las personas que tienen asma”.

### **Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)**

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria se constituye como una Federación de Asociaciones de Pediatras que trabajan en Atención Primaria (AP), de carácter científico y profesional, sin fines lucrativos, que representa a más de 3.500 pediatras de AP en el estado español.

En su seno se encuentran diferentes Grupos de Trabajo sobre diversas materias (Grupo de Prevención en la Infancia y Adolescencia, Grupo de Vías Respiratorias, Pediatría Basada en la Evidencia, Docencia MIR, Cooperación Internacional, Patología del Sueño infanto-juvenil, Grupo de Investigación, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, Grupo de Educación para la Salud y el Grupo de Patología Infecciosa).

Los objetivos principales de esta Asociación son: promover el desarrollo de la Pediatría en la Atención Primaria, buscar el máximo estado de salud del niño y del adolescente, promocionar su salud, prevenir la enfermedad y facilitar su recuperación en caso de contraerla, fomentar y ejercer la docencia sobre Pediatría de Atención Primaria del pregraduado y postgraduado (Médicos Residentes de Pediatría, Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria y profesionales del ámbito de la Atención Primaria), fomentar y ejercer la investigación, coordinar los diferentes programas sanitarios relacionados con el niño, recoger los problemas e inquietudes relacionados con el ejercicio de la Pediatría de Atención Primaria y representar los intereses de sus socios en el marco de las leyes y ante los distintos organismos (Administraciones Públicas Sanitarias y Docentes, otros órganos o entidades Nacionales o Internacionales), y coordinar con otras asociaciones similares (regionales, nacionales o internacionales) actividades y proyectos encaminados a la mejora de la Pediatría en Atención Primaria.

### **Para más información y/o gestión de entrevistas:**

BERBÉS ASOCIADOS – Gabinete de prensa de la AEPap

91 563 23 00

Sara Nieto / Marcos Díaz

[saranieto@berbes.com](mailto:saranieto@berbes.com) / [marcosdiaz@berbes.com](mailto:marcosdiaz@berbes.com)