

MINI SIMPOSIO

V Congreso Chileno de Neumología Pediátrica

Asma de difícil control en niños

Dr. Carlos Ubilla Pérezo

Universidad de Chile, Hospital Roberto del Río Clínica Santa María

Se entiende por asma de difícil control, al asma insuficientemente controlada a pesar de una estrategia terapéutica apropiada, ajustada al nivel de gravedad clínica, indicada por un especialista y de al menos seis meses de duración. Para efectos operativos es la presencia de síntomas persistentes y/o exacerbaciones frecuentes luego de dosis máxima de terapia convencional (escala 4 GINA).

Según los estudios ISAAC, en Chile, la prevalencia actual de sibilancias (últimos 12 meses) y crisis severas es de 18 y 2,8%; respectivamente, en niños escolares de 6 y 7 años. Un estudio publicado por Vidal y colaboradores en torno al control del asma en adolescentes, cuyo objetivo fue establecer la prevalencia del control de asma mediante la encuesta Asthma

Control Test, en 220 pacientes asmáticos entre 12 a 17 años, realizada entre octubre 2006 y julio 2007, demostró que existían un control en sólo el 53.7% de la muestra.

La estrategia para el diagnóstico del asma de difícil control, presupone algunos requisitos: 1.- confirmar el diagnóstico de asma; 2: considerar un diagnóstico diferencial: broncomalacia, compresión de la vía aérea (anillo vascular), cuerpo extraño inhalado, disfunción de cuerdas vocales, fibrosis quística, disqueneia ciliar, bronquiolitis obliterante; 3.- identificar comorbilidades y factores exacerbantes: rinitis alérgica, rinosinusitis, obesidad, reflujo gastroesofágico en niños, factores psicosociales, factores ambientales y finalmente 4.- asegurar el tratamiento adecuado y su correcto cumplimiento.

LECTURAS RECOMENDADAS

1. Mallol J, et al. Cambios en la prevalencia de asma en escolares chileno entre 1994 y 2002. Rev Med Chil 2007; 135: 580-86.
2. Vidal A, Ubilla C, Duffau G. Control de asma en adolescentes. Rev Med Chil 2008; 136: 859-66.