

## Asma: enfermedad respiratoria crónica que está subdiagnosticada y preocupa a especialistas

El sub diagnóstico en asma y la falta de adhesión al tratamiento por parte de los pacientes son parte de las principales preocupaciones de los especialistas, explica el doctor Hugo Rodríguez, pediatra broncopulmonar y presidente de la Sociedad Chilena de Neumología Pediátrica (Sochinep).

En Chile se calcula que entre el 7% y 10% de la población tiene asma, pero el porcentaje podría ser mayor, pues es posible que exista sub diagnóstico de la enfermedad. Para el especialista, “hay un sub diagnóstico muy importante. Existe una normalización de los síntomas y una falta de adhesión al manejo del tratamiento, la gente deja de cuidarse y desconoce que tiene asma”, advierte el especialista.

En esa misma línea,

la guía clínica para esta patología que tiene cobertura en el GES plantea que “el asma es una enfermedad que se diagnostica y se trata menos de lo que debería, supone una carga considerable para los afectados y sus familias. Aunque no se puede curar, se puede controlar con un tratamiento adecuado, obteniendo como resultado una mejor calidad de vida”.

El asma es una enfermedad crónica inflamatoria de la vía aérea, causada por factores genéticos y ambientales. La inflamación producida hace que por diversos estímulos los bronquios se estrechen (disminuyen su lumen), impidiendo que el aire entre y salga con normalidad de los pulmones. Respecto de los síntomas, el Centro para el Control y la Prevención de Enfer-

medades expresa que el “asma causa sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos durante la noche o temprano por la mañana”.

Para el doctor Rodríguez, la falta de adherencia al tratamiento se explica porque “a las personas no les gusta estar con un tratamiento a diario, que sea persistente, entonces abandona el tratamiento apenas se siente bien y eso ocurre en todas las especialidades. También, hay cierto temor al diagnóstico de asma, en cuanto a que los niños no podrán hacer deporte, pero eso no es así”.

Debido a lo anterior, plantea que el manejo de la patología con una terapia correcta es fundamental. “Es importante que el paciente sepa que se puede tener un tratamiento bien

llevado, existen opciones de manejo para el asma, se puede encontrar la solución adecuada para cada paciente y lograr adherencia en el tiempo. La adherencia al tratamiento es fundamental y si no ocurre puede ser la primera causa de fracaso de la terapia”, manifiesta.

El facultativo es claro: “El asma es una enfermedad tratable y con un buen tratamiento el paciente puede tener una vida normal. Si el paciente no logra eso, es porque el tratamiento no es el adecuado y se tienen que buscar alternativas para que se pueda lograr que el paciente tenga una buena calidad de vida y no una merma en sus expectativas de vida”.

Dentro de los factores de riesgo para el desarrollo del asma está la predisposición

genética, donde la mitad de los pacientes asmáticos tienen antecedentes familiares de la enfermedad. Por otro lado, está la atopía; es decir, la capacidad del individuo para desarrollar una respuesta alérgica frente a diversos estímulos. Otro factor predisponente relevante es el tabaquismo materno durante el embarazo. También existen factores desencadenantes, tales como la exposición ambiental o laboral, donde los alérgenos de las viviendas, el humo del tabaco o la contaminación atmos-

férica colaboran con la aparición de síntomas en los pacientes con asma.

Los principales métodos de diagnóstico son un interrogatorio clínico con un especialista para evaluar la aparición de los síntomas y la recolección de antecedentes. También se puede realizar una espirometría, que es un estudio respiratorio donde se pueden medir volúmenes pulmonares y ver si hay obstrucción al libre flujo de aire durante una maniobra de espiración forzada.

