

Ciencia & Sociedad

Esta enfermedad

inflamatoria crónica se produce cuando las vías respiratorias de los pulmones se hinchan y estrechan, evitando el paso adecuado de aire.

Noticias UdeC
 contacto@diarioconcepcion.cl

EN SU DÍA MUNDIAL

Diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado destacan como claves en el control del asma

Con una prevalencia de entre 15 y 20 casos por cada 100 niños, el asma se posiciona como una de las enfermedades respiratorias más frecuentes en la infancia. Su carácter crónico y heterogéneo exige un diagnóstico preciso y un tratamiento continuo, adaptado a las características de cada paciente.

Esta enfermedad inflamatoria crónica se produce cuando las vías respiratorias de los pulmones se hinchan y estrechan, evitando el paso adecuado de aire. Esto provoca dificultad respiratoria, falta de aliento, opresión en el pecho, obstrucción y tos.

Cada primer martes del mes de mayo se conmemora el Día Mundial del Asma, una instancia orientada a concientizar sobre su diagnóstico y tratamiento. Esta enfermedad se caracteriza por ser heterogénea, lo que significa que presenta diferentes causas, mecanismos, reacciones o síntomas en cada paciente, aunque compartan diagnóstico. Incluso, su manifestación puede cambiar en el tiempo, lo que obliga a mantener un tratamiento en control constante.

El manejo adecuado de esta enfermedad permite a las personas desarrollar una vida plena, siempre que exista adherencia al tratamiento y control de los factores de riesgo. No tratar el asma de manera oportuna puede derivar en crisis severas, hospitalizaciones y daño pulmonar irreversible.

El pediatra broncopulmonar y docente del Departamento de Pediatría de la Universidad de Concepción, Dr. Daniel Zenteno Araos, detalló que es frecuente que las personas asmáticas "sean también rinitidos, entonces, debemos controlar la rinitis para lograr controlar el asma. Si no se controla, la inflamación de la vía aérea persiste".

Síntomas y diagnóstico profesional

Los síntomas pueden aparecer por la inhalación de alérgenos, que desencadenan la reacción en la persona. Los más conocidos son el humo, el polvo, ácaros, polen o, incluso, el aire frío.

Es el caso de Alma Palacios Rosi quien tuvo una bronquitis muy fuerte hace 9 años que, contó, "no se sanaba con nada. Ahí mi broncopulmonar comenzó a sospechar". Unos meses después, cuando ya estaba mejor, fue sometida a una prueba de provocación con metacolina. Consiste en inhalar dosis crecientes de este agente broncoconstrictor para

15 a 20 por cada 100 niños en nuestro país tiene este diagnóstico, que les enfrenta a dificultades para respirar. Con el tratamiento adecuado, el buen uso de los inhaladores y la implementación de un estilo de vida saludable, las personas pueden desarrollar todas las actividades y vivir una vida normal.

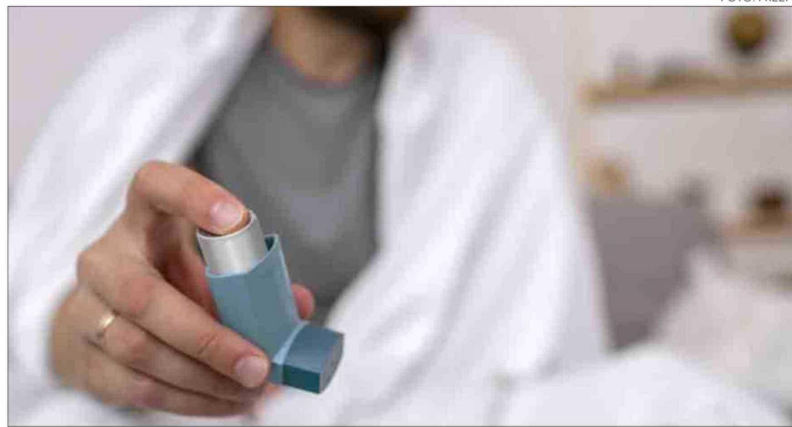


FOTO: FREEPIK

evaluar si se presenta sensibilidad pulmonar. Con esta prueba se comprobó el diagnóstico de asma y comenzó su tratamiento.

El broncopulmonar detalló que lo principal ante el diagnóstico es comenzar pronto con el tratamiento adecuado a la persona, ya que sin este se corre el riesgo de progresión a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

Alma dejó de fumar de inmediato y comenzó su tratamiento con inhaladores. "Desde entonces debo tener mucho cuidado, especialmente con el humo, el polvo y el pasto que son los detonantes más comunes para mis problemas de asma. También, debo ser responsable cuando me resfrío, ya que por mi asma cualquier enfermedad respiratoria me pega más fuerte de lo común", contó.

Expectativas ante el tratamiento del asma

Para la joven profesional, este tratamiento no fue una línea recta.

Tuvo que pasar por año de prueba de distintos inhaladores hasta encontrar uno que le permite llevar una vida normal en los últimos dos años. "Hay que tener paciencia y ser constante para encontrar los medicamentos que mejor se adaptan a tu enfermedad y estilo de vida", aclaró Palacios, agregando que el deporte ha sido fundamental para mantener una buena capacidad pulmonar.

En el manejo farmacológico del asma se combinan un inhalador de uso diario y uno de rescate, detalló la docente de la Facultad de Farmacia UdeC, Dra. Carolina Gutiérrez Cáceres. El primero corresponde a un tratamiento preventivo de acción prolongada y el segundo a uno de acción rápida y corta, para utilizar en caso de crisis. Estos broncodilatadores son medicamentos que "relajan y abren los bronquios, que son los conductos que llevan el aire a los pulmones. Esto hace que el aire pase mejor", aclaró.

La técnica correcta de un inha-

lador presurizado busca que el medicamento llegue a los pulmones, y que no se pierda en el ambiente o en la boca. La Dra. Gutiérrez advirtió que "para esto es muy importante usar una cámara espaciadora (un tubo que se acopla al inhalador), que hace la técnica de administración más fácil y efectiva".

En el pasado era común ver en el colegio a las infancias diagnosticadas con asma a un costado, sin realizar las clases de educación física. Esa versión ya está quedando atrás, pues "una de las de las indicaciones que nosotros le damos a los pacientes es que tengan un estilo de vida saludable y dentro de eso está el ejercicio" estableció el Dr. Zenteno, quien recordó que grandes deportistas como el nadador Michael Phelps o el futbolista David Beckham son asmáticos.

En caso de que las personas diagnosticadas sigan un tratamiento por otra enfermedad, la Dra. Gutiérrez advirtió que los medicamentos para el asma pueden interactuar con

otros fármacos. "Por eso es importante informar a cualquier médico que indique un medicamento que tiene asma, para que pueda elegir el medicamento más seguro".

El tratamiento del asma bronquial moderada y grave en personas menores de 15 años es parte de las Garantías Explícitas en Salud (GES) desde la sospecha de la enfermedad.

Una vida normal con asma

"Se puede vivir una vida normal y plena teniendo asma, mientras seas responsable con tu cuerpo, tratamiento y salud en general. Habrá momentos mejores y peores, pero por suerte la medicina tiene muchas soluciones distintas y lo importante es no decaer en la búsqueda por vivir con una mejor salud" reflexionó Alma.

Para el Dr. Zenteno, quien también es jefe del Equipo Respiratorio Pediátrico del Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción, el no tratar el asma cuando se diagnostica es un gran riesgo, ya que las personas corren peligro de desarrollar crisis asmáticas que pueden requerir hospitalización. "Esto va aumentando y puede generar un daño pulmonar crónico que puede ser de carácter irreversible".

En caso de ser testigos de una crisis de asma en una persona, "lo más importante es mantener la calma y buscar si tiene su inhalador de rescate, ayudando en su uso", recomendó la Dra. Gutiérrez. Si el o la afectada no tiene su medicamento, no responde, tiene problemas para comunicarse o labios azules por falta de oxigenación, es necesario llamar a una ambulancia lo antes posible.

OPINIONES

X @MediosUdeC
 contacto@diarioconcepcion.cl

