

ASMA BRONQUIAL EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA

Descripción de características de salud y factores asociados a partir de la Encuesta Nacional de Salud 2014



Patricia Jiménez-Poyato Peñafiel
Marta Prieto Catoira

FACULTAD DE FARMACIA
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
Trabajo Fin de Grado Febrero 2016-2017

Introducción

El asma es una alteración provocada por una respuesta inflamatoria de las vías respiratorias, que se manifiesta con una hiperrespuesta bronquial y una obstrucción que compromete la viabilidad de la luz bronquial.¹

Los síntomas más característicos son las sibilancias, la tos, los ahogos por falta de aire y opresión torácica.²

El tratamiento del asma se basa en fármacos antiinflamatorios y broncodilatadores, que se pueden clasificar como de mantenimiento o de rescate.²

El asma es una enfermedad crónica de elevada prevalencia a nivel mundial y está presente en todos los países.³ Además, la mortalidad por la enfermedad ha ido en aumento progresivamente.⁴

Esta enfermedad se considera un problema global en cuanto a su magnitud en términos de morbilidad, mortalidad y discapacidad en pacientes mal controlados, en la repercusión para el enfermo y los familiares, así como por el elevado coste que supone.⁵

Objetivo

Conocer las características epidemiológicas de los individuos que padecen asma bronquial en España a través del análisis de la información recogida en la Encuesta Nacional de Salud de 2014.

Material y métodos

Se ha realizado un estudio epidemiológico de tipo observacional, descriptivo y transversal a partir de los datos proporcionados por la ENSE 2014 – 2015.

- **Base de datos:** ENSE 2014-2015. Encuestas a personas de a partir de 15 años residentes en viviendas familiares del territorio nacional. A través del MSSSI y dentro del Plan Estadístico Nacional y en colaboración con el INE.
- **Análisis estadístico:** Programa informático SPSS.
 - Variables cualitativas: porcentajes y prueba de Chi cuadrado ($p < 0,005$).
 - Variables cuantitativas: media, DE y prueba de T-Student.

Resultados

	Asmáticos		No asmáticos	
	N = 1,333		N = 21,507	
	Media	DT	Media	DT
Edad en años	51,58	19,863	52,38	18,71
Cigarrillos/día	2,24	5,858	2,93	6,815

Tabla 1. Variables cuantitativas

		%	p
IMC	Peso insuficiente	2,1	<0,05
	Normopeso	38,2	
	Sobrepeso	37,6	
	Obesidad	22,1	
Actividad física	Ningún tipo de actividad física	42,4	
	Actividad física ocasional	34,5	
	Varias veces al mes	12	
	Varias veces a la semana	11	
Fumador	Fuma a diario	18,8	
	Fuma, pero no a diario	2,9	
	No fuma actualmente pero ha fumado	27,7	
	No fuma ni ha fumado	50,5	
Tareas domésticas	Ninguna dificultad	82,2	
	Alguna dificultad	2,5	
	Mucha dificultad	3,6	
	No puede hacerlo en absoluto	10,1	
	No aplicable	1,6	

Tabla 2. Calidad y estilo de vida en asmáticos

	%	p	
Alergia crónica	52,4	<0,05	
Ansiedad	15,4		
Depresión	18,5		
Bronquitis. EPOC	25,4		
Ingresos hospital últimos 12 meses	13,7		
Urgencias últimos 12 meses	8,6		
Medicamentos gripe o catarro	21,4		
Estado de salud percibido	Muy bueno		11,8
	Bueno		40,8
	Regular		29,6
	Malo	12,6	
	Muy malo	5,3	

Tabla 3. Estado de salud en asmáticos

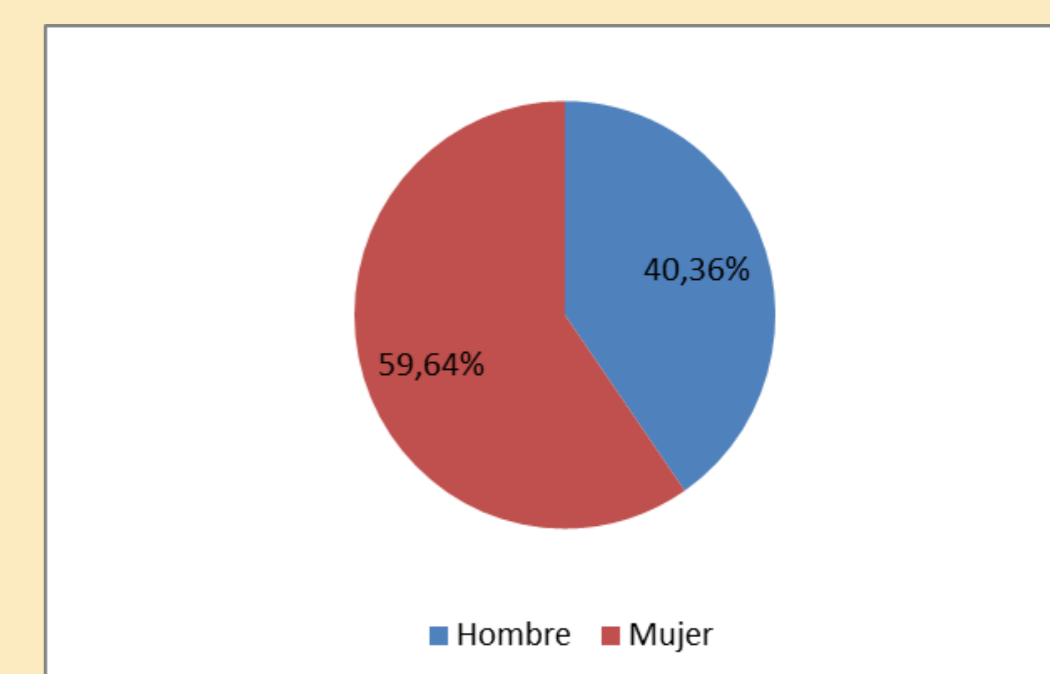


Figura 1. Distribución por sexos de asmáticos en España

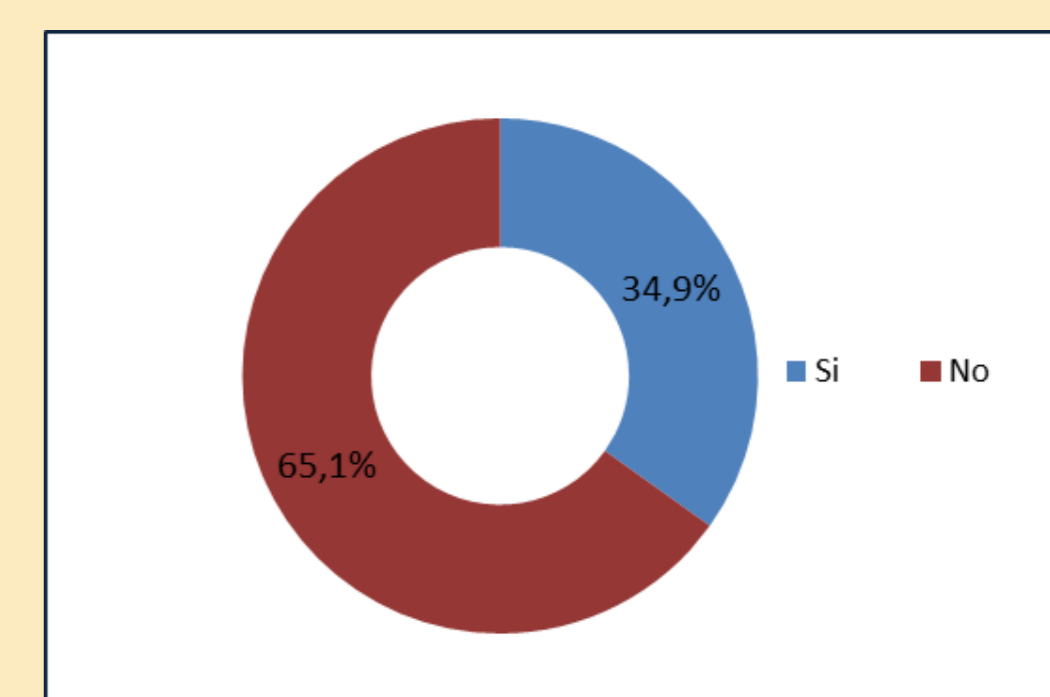


Figura 2. Porcentaje de asmáticos vacunados contra la gripe en la última campaña de vacunación

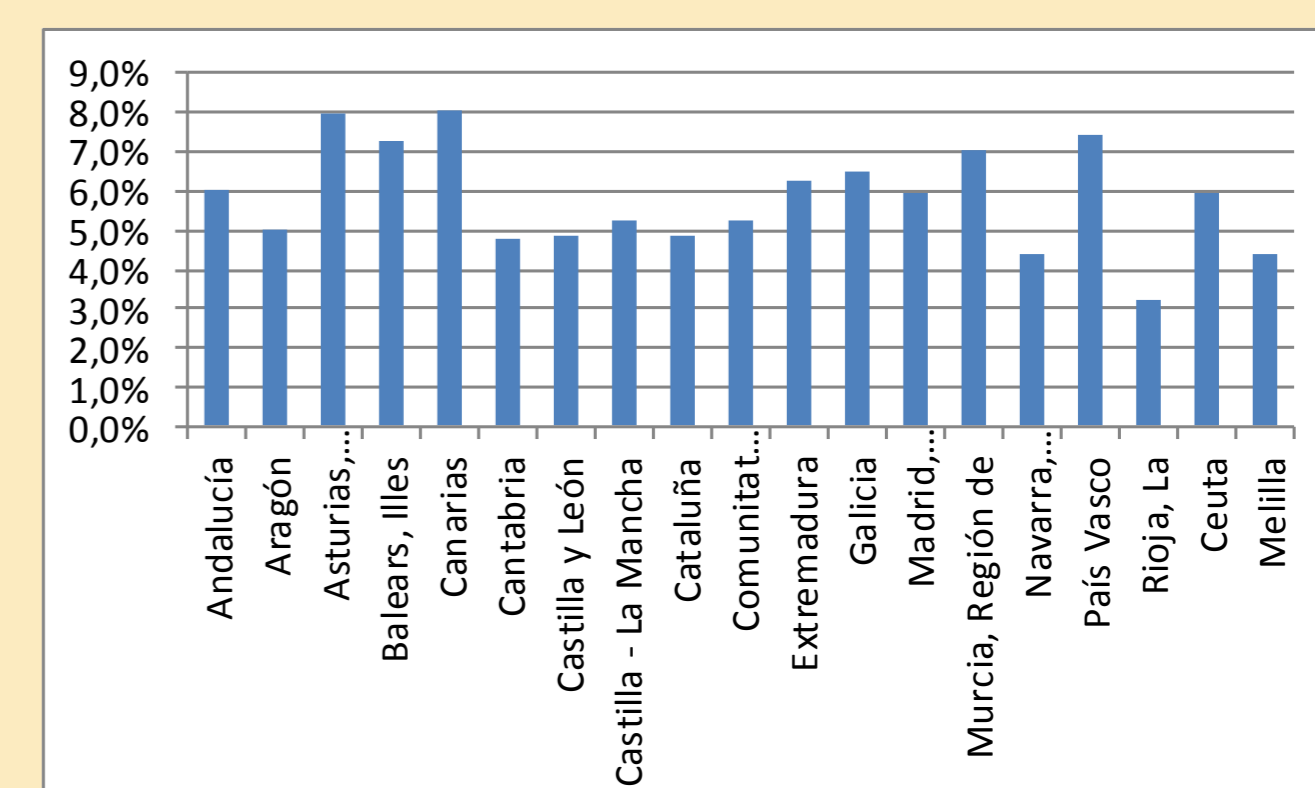


Figura 3. Porcentaje de asmáticos por CCAA

Conclusiones

El perfil del paciente asmático en España es: una mujer entorno a los 50 años que vive en una zona de costa, y de nacionalidad española. Con respecto a los estilos de vida hemos observado que: no fuman, el sobrepeso y la obesidad son muy frecuentes en este tipo de pacientes, así como no realizar ejercicio físico de forma habitual. En cuanto a su estado de salud, a menudo estos pacientes sufren también rinitis alérgica y EPOC, a pesar de que la gran mayoría describe su estado de salud como bueno o regular y dice no tener problema para realizar las tareas domésticas.

Bibliografía

1. Guía Española para el Manejo del Asma (GEMA) 4.0 – 2015. Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG). Disponible en: <http://www.semg.es/documentos-semg/guias/1164-gema-4-0-2015.html>
2. Guías para el diagnóstico y manejo del asma. Diagnóstico del asma en el adulto. Revista Chilena de enfermedades Respiratorias 2004; 20: 147-150. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-73482004000300005>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Centro de Prensa. Nota descriptiva nº 207. Noviembre 2013. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs307/es/>
4. Agüero-Batista, J.E.; Nápoles-Macías, T. Epidemiología y comportamiento clínico en pacientes asmáticos. Revista de las Ciencias Médicas en Las Tunas; Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta 2013; 38 (10). Disponible en: <http://www.revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/437>
5. Baños-Zamoral, M.; Torres-López, D.; Suárez-Ramos, L. Pacientes con alto riesgo en la urgencia por asma bronquial. Revista Archivo Médico de Camagüey (AMC) 2007; 11 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552007000200007