



INFLUENCIA DEL TABAQUISMO ACTIVO EN LOS PADRES SOBRE LA EVOLUCIÓN DEL ASMA INFANTIL:

Autores: Laura Anoro Abenoza, Alfonso Pérez Trullén, Mario Albani Pérez, Dario Lozano Cartagena, José Grajeda Juárez, Antonio Sebastián Ariño, Anna Salas Martínez, María Puillar Roche Roche.

SERVICIO DE NEUMOLOGÍA. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO. ZARAGOZA.

INTRODUCCIÓN:

Se ha demostrado la existencia de relación entre el tabaquismo activo durante la gestación y el desarrollo de asma en la infancia, pero existe controversia en los estudios publicados en nuestro medio en cuanto a la influencia del tabaquismo pasivo en la evolución del asma infantil.

OBJETIVO:

Determinar si el tabaquismo pasivo en niños asmáticos condiciona peor evolución de esta patología, para poner en marcha medidas de prevención que mejoren el control del asma infantil, evitando la progresión a la edad adulta.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se ha llevado a cabo un estudio de tipo prospectivo en la población pediátrica de Zaragoza diagnosticada de asma infantil, durante el periodo comprendido entre Julio de 2012 y Julio de 2015.

Las variables estudiadas en la primera visita y en la visita control fueron:

Sexo y edad de los niños, peso y talla al nacer, prematuridad, gravedad, exacerbaciones, hospitalizaciones y control del asma, tabaquismo e índice de paquetes/año (IPA) en los progenitores.

RESULTADOS:

De los 70 pacientes que completaron el seguimiento de tres años, un 60% eran niños (42/70) y un 40% niñas (28/70). La edad media en la primera visita fue de 7,5 años (rango 4-13), y de 10,7 en la segunda visita (rango 8-16).

Se obtuvo una media global de peso al nacer de 3,1 Kg (rango 1-4,5). La talla media global al nacimiento fue de 50 cm (rango 42-59). El 81,4% de los niños nacieron a término y un 18,6% fueron prematuros, sin observar diferencias entre sexos.

En la primera visita el 54,4% de los niños presentaba asma persistente, moderada y grave. En la visita control en el 24% de los casos se mantuvo la gravedad del asma e incluso empeoró a pesar del tratamiento establecido.

Confesaron tabaquismo activo durante el embarazo un 32,9% de las madres (23/70). Al ser interrogadas por el hábito tabáquico en la primera visita un 38,6% de los cuidadores principales eran fumadores activos, con un IPA medio de 13,4 (+/- 11).

En la visita control el porcentaje de fumadores activos era de 32,9% con un IPA medio de 16,2 (+/- 11).

Tanto en la primera visita como en la visita control el tabaquismo en los progenitores no se relacionó con mayor número de exacerbaciones u hospitalizaciones, ni con puntuaciones más elevadas en el cuestionario de control de asma infantil (CAN).

CONCLUSIONES:

- Observamos una tendencia al incremento de la prematuridad en niños cuyas madres fumaron durante el embarazo.
- El tabaquismo pasivo en los niños no se asoció a mayor número de exacerbaciones ni peor control del asma infantil durante el periodo estudiado.