

La Fundación BBVA y la Fundación María José Jove han presentado hoy los resultados del estudio sobre asma realizado entre 4.679 docentes de 208 centros educativos españoles, en colaboración con la Sociedad Española de Neumología Pediátrica

## SÓLO EL 7% DE LOS PROFESORES IDENTIFICA CORRECTAMENTE LOS SÍNTOMAS DEL ASMA

- EL ASMA ES LA ENFERMEDAD PEDIÁTRICA MÁS FRECUENTE EN PAÍSES DESARROLLADOS: EN ESPAÑA SE ESTIMA QUE LA PADECE UNO DE CADA DIEZ NIÑOS
- UN 53,7% DE LOS PROFESORES AFIRMA NO CONOCER EL NÚMERO DE ALUMNOS ASMÁTICOS EN SUS CLASES, AUNQUE CASI LA MISMA PROPORCIÓN HA TENIDO ALGUNA VEZ NIÑOS CON SÍNTOMAS LEVES O GRAVES
- SÓLO UN 11,8% AFIRMA QUE SU CENTRO CUENTA CON UN PLAN DE ACTUACIÓN ANTE LA APARICIÓN DE SÍNTOMAS/CRISIS DE ASMA

**A Coruña, 18 febrero de 2011.-** El 93% de los profesores cree que sus conocimientos sobre el asma no son suficientes y desearía mejorarlos, es decir, solo un 7% los identifica correctamente, y casi un 96% opina que no hay una normativa clara sobre el papel de los profesores en el cuidado de alumnos con patologías crónicas, como el asma.

Estas son algunas de las conclusiones del *Estudio sobre el Asma en los Centros Escolares Españoles (EACEE) 2009-2010*, desarrollado a nivel nacional por la Fundación BBVA y la Fundación María José Jove, que se ha presentado hoy en las II Jornadas Profesionales sobre Asma y Educación, que han contado con la presencia del conselleiro de Educación de Galicia, Jesús Vázquez, y la directora xeral de Asistencia Sanitaria de la Xunta de Galicia, Nieves Domínguez, en representación de la conselleira de Sanidade.

El asma es la enfermedad crónica más frecuente en pediatría en los países desarrollados. En España se estima que un 10% de los niños la padecen. Durante el curso, los más pequeños pasan alrededor de un 30% de su tiempo en la escuela bajo la atención y supervisión del personal de los centros escolares, fundamentalmente de los profesores. En el caso de los niños con asma, los docentes tienen que tomar decisiones sobre diferentes situaciones en relación con la enfermedad, de forma consciente o inconsciente, por acción o por omisión. Por tanto, su nivel de conocimiento así como la disponibilidad de recursos materiales y organizativos adecuados en los centros escolares podrían influir de forma determinante en el bienestar de los niños con asma.

Como consecuencia del interés suscitado por la investigación llevada a cabo en 2009 en Galicia por la Fundación María José Jove, esta entidad, la Fundación BBVA y la Sociedad Española de Neumología Pediátrica (SENP) se han aliado para extender el estudio a otras ciudades españolas. La investigación, dirigida desde A Coruña por el doctor Ángel López-Silvarrey, se realizó entre enero y octubre de 2010 en centros de Primaria y Secundaria de A Coruña, Badajoz, Granada, Madrid, Palma de Mallorca, San Sebastián, Tenerife, Valencia y varias localidades de Cataluña. En el estudio han participado también los doctores Santiago Rueda, Carmen Rosa Rodríguez y Sonia Pértega (coordinadores del grupo de Asma y Educación de la SENP).

El objetivo del estudio ha sido determinar los conocimientos, actitudes y creencias de los profesores sobre el asma y su manejo; la transmisión de información sobre el asma entre las familias de niños con asma y los docentes, y los recursos materiales y organizativos disponibles

para la atención de niños asmáticos en los centros educativos. A pesar de existir diferencias, todas las respuestas siguieron un patrón similar y, tras los resultados obtenidos, se han podido hacer recomendaciones comunes para todas las regiones estudiadas y que pueden considerarse extensibles al resto del territorio.

### **Una situación con amplio margen para la mejora**

En el estudio participaron un total de 208 centros educativos, en los que impartían clase 7.494 profesores de los que 4.679 devolvieron la encuesta cumplimentada, obteniéndose así un porcentaje de participación del 62,4%.

En un importante número de casos, los profesores dijeron desconocer la existencia de alumnos afectados de asma en sus clases. Asimismo, la comunicación entre padres/familiares y profesores en relación con la enfermedad resultó ser muy deficiente. Por otro lado, el nivel de conocimiento del profesorado sobre el asma es bajo, así como la actitud a seguir ante un niño con síntomas de asma. No obstante, hay un reconocimiento generalizado por parte de los profesores de esa deficiente formación, y la gran mayoría desea mejorarla. Además, los educadores manifiestan en su gran mayoría que no disponen o no saben de la existencia de determinados recursos para la atención de los niños con asma en los centros escolares.

En relación al conocimiento de la enfermedad, llama la atención que solamente el 6,8 % de los profesores contesta correctamente la pregunta en la que se solicitan los tres síntomas principales del asma. El número de respuestas correctas es mayor en los profesores más jóvenes y de menor antigüedad profesional. A su vez, los hombres obtienen puntuaciones significativamente más altas que las mujeres. Esta puntuación es también significativamente mayor en los profesores asmáticos o con familiares cercanos con asma. Por otro lado, se ha detectado también un déficit de comunicación de padres a profesores y a la inversa, y pocas veces se hace por las vías idóneas.

El 53,7% de los profesores incluidos en el estudio manifiesta no conocer el número de niños asmáticos que tiene en clase. Asimismo, la comunicación entre las familias y los docentes es muy escasa y pocas veces con el contenido deseable, pues solo el 26% recibe información de los factores desencadenantes de las crisis en cada niño, y solo el 33,6% recibe información de las medidas a tomar o el tratamiento en el caso de una crisis de asma.

El 46,7% de los docentes ha tenido en su clase niños con síntomas leves de asma, y cuando se presenta esta situación, el 38,7% declara que interviene supervisando y/o ayudando a la administración de la medicación. Un 22,1% permite la automedicación del niño sin intervenir y el 6,6% espera su mejoría sin ninguna intervención.

Un 6,8% del profesorado ha tenido en su clase niños con síntomas graves o un ataque agudo de asma, y cuando se presenta esta situación, el 36,3% interviene supervisando y/o ayudando a la administración de la medicación, mientras que un 30% avisa a personal sanitario o al equipo directivo del centro. El 5,3% permite la automedicación sin intervenir.

La actitud de los docentes ante síntomas de asma varía en función de la etapa educativa en la que imparten clase. En este sentido, el 42,9% de los de Educación Infantil avisan a los padres ante dicha situación. Este porcentaje baja a un 35,2% en cursos de Educación Primaria y a un 20,5% en ESO.

En cuanto a los recursos disponibles en sus centros educativos en relación con la atención de alumnos asmáticos, el 7,8% de los docentes manifiesta disponer de personal sanitario de forma permanente en su centro, y el 8,7% solamente algunas horas. Un escaso 11,8% de los profesores afirma que existe un plan de actuación previamente establecido en su centro para actuar ante un niño con síntomas/crisis de asma. Un 31,3% no saben si existe o no. Tan solo un 8,4% de los profesores responde que en su centro tienen botiquín con medicación antiasmática, mientras que un 37,9% no saben si disponen de él.

### Conclusiones

Entre las conclusiones del estudio figuran la necesidad de implementar acciones educativas dirigidas a los profesores y alumnos, adecuar los recursos humanos, materiales y organizativos, y finalmente promulgar una normativa que aclare el vacío existente en torno a la distribución de responsabilidades para los cuidados específicos que requieren los niños con patologías crónicas en el horario escolar, como el asma.

### El proyecto

Esta actividad responde al compromiso que la Fundación María José Jove tiene con la investigación de las enfermedades alérgicas infantiles, iniciado ya en 2003. En 2009 se realizó una investigación pionera de la que se obtuvo una interesante información que, con el apoyo de la Fundación BBVA, se ha podido ampliar a centros escolares de toda España y, cuyos resultados han sido recogidos en la publicación presentada hoy bajo el título *Estudio sobre el asma en los centros escolares españoles (EACEE)*.

**Fundación BBVA.** *La salud es una de las preocupaciones centrales de la sociedad y la investigación biomédica de excelencia constituye uno de los medios fundamentales para innovar y mejorar su cuidado, desde el diagnóstico al tratamiento. Por ello, forma parte central, junto a la difusión a la sociedad del mejor conocimiento biomédico disponible en cada momento, de las líneas prioritarias de la Fundación BBVA.*

**Fundación María José Jove.** *María José Jove, fallecida en marzo de 2002, estuvo siempre vinculada al compromiso social orientado a los colectivos menos favorecidos, constituyendo la infancia una de sus grandes preocupaciones. Por este motivo, su familia ha querido impulsar este proyecto y llevar a la práctica la extraordinaria sensibilidad de María José Jove, creando una Fundación que lleve su nombre. La entidad que preside Felipa Jove Santos está especialmente comprometida con la infancia y las personas con discapacidad.*

**Sociedad Española de Neumología Pediátrica.** *La Sociedad Española de Neumología Pediátrica, es una asociación médico-científica sin fines lucrativos, dedicada al estudio de la patología respiratoria pediátrica. Entre sus objetivos destacados, trabaja en la prevención y tratamiento de las enfermedades respiratorias, además de asesorar a organismos públicos y privados respecto de los problemas de organización sanitaria, programas epidemiológicos, educativos y otras acciones relacionadas con la salud respiratoria infantil.*

#### Para más información:

Belén Rey Asensio, Directora de Comunicación FUNDACIÓN MARÍA JOSÉ JOVE. Tel. 981 25 74 81.

[brey@fundacionmariajosejove.org](mailto:brey@fundacionmariajosejove.org)

Silvia Churruca, Directora de Comunicación FUNDACIÓN BBVA. Tel. 91 374 52 10.

<mailto:silvia.churruca@fbbva.es>

Anna Mas Folqué, Responsable de comunicación de la SENP. Tel. 93 238 80 80. [anna@nal3.com](mailto:anna@nal3.com)