

Ha sido elaborada por 14 expertos y es consecuencia de un estudio anterior de ambas fundaciones, según el cual, el 93% de los profesores reconocía que sus conocimientos sobre el asma eran insuficientes

LAS FUNDACIONES MARÍA JOSÉ JOVE Y BBVA EDITAN UNA GUÍA SOBRE CÓMO TRATAR A LOS NIÑOS ASMÁTICOS EN LOS CENTROS ESCOLARES

- UNO DE CADA DIEZ NIÑOS Y ADOLESCENTES ESPAÑOLES PADECE ASMA Y PASAN UN 30% DE SU TIEMPO EN EL MEDIO ESCOLAR, PERO LA MITAD DE LOS PROFESORES IGNORAN CUÁNTOS DE SUS ALUMNOS PADECEN LA ENFERMEDAD
- “*EL ASMA EN LA INFANCIA Y EN LA ADOLESCENCIA*” APORTA PAUTAS CONCRETAS SOBRE CÓMO DEBEN ACTUAR FAMILIAS Y PROFESORADO ANTE UNA CRISIS O QUÉ REQUISITOS DEBE REUNIR UN COLEGIO CON ALUMNOS ASMÁTICOS

20 de septiembre de 2012.- El asma es una enfermedad inflamatoria de las vías respiratorias bajas que ocasiona episodios de dificultad respiratoria, pitidos en el pecho, tos, sensación de opresión en el tórax y falta de aire. Es, además, la enfermedad crónica más frecuente entre los niños en países desarrollados. Pero, a pesar de que uno de cada diez niños y adolescentes en edad escolar en España padece asma y que pasa el 30% de su tiempo en su centro educativo, el 93% de los profesores españoles cree que sus conocimientos sobre la enfermedad no son suficientes y desearía mejorarlos. Es una de las conclusiones que las fundaciones BBVA y María José Jove extrajeron del estudio conjunto realizado en 2010 con la participación de 208 centros educativos de primaria y secundaria.

Para dar respuesta a esa demanda de información la Fundación BBVA y la Fundación María José Jove unen nuevamente esfuerzos en la edición del libro ***El asma en la infancia y adolescencia***, dirigido por Ángel López-Silvarrey y Javier Korta, en el que han participado otros doce expertos y que cuenta con el aval de la Asociación Española de Pediatría.

La publicación ha sido presentada esta mañana en Madrid en un acto al que han asistido Felipa Jove, presidenta de la Fundación María José Jove, el director de la Fundación BBVA, Rafael Pardo, y los doctores que la han dirigido Ángel López-Silvarrey y Javier Korta.

Los contenidos del libro, en su versión electrónica, estarán accesibles de forma gratuita en la web de ambas fundaciones

(http://fundacionmariajosejove.org/media/upload/files/ASMA_INTERACTIVO.pdf).

Adicionalmente se podrán descargar documentos útiles como cuestionarios de control del asma y recomendaciones para el ejercicio físico y el deporte, entre muchos otros. El libro en su versión impresa puede ser adquirido en librerías y a través de la página web de la Fundación BBVA.

“Nuestra Fundación tiene entre sus prioridades en materia de salud la investigación de dolencias que afectan a los niños así como la atención sanitaria que estos reciben. Por ello es un orgullo presentar hoy junto a la Fundación BBVA una guía sobre asma pionera en España, con pautas tanto para familias como educadores”, ha señalado Felipa Jove, presidenta de la Fundación María José Jove.

Por su parte, el director de la Fundación BBVA, Rafael Pardo, ha enmarcado esta obra en la línea editorial de la fundación centrada en ofrecer contenidos sobre salud rigurosos, comprensibles y prácticos: “El formato digital nos permite hacer realmente accesibles a todos los interesados el conocimiento actualizado sobre la enfermedad y las recomendaciones de los especialistas”.

De enorme utilidad para los centros educativos

Los autores coinciden en que una estrategia clave en el tratamiento del asma es tratar los síntomas lo más precozmente posible para evitar la progresión hacia una crisis y para eso resulta imprescindible que los pacientes y su entorno tengan la capacidad de reconocer dichos síntomas y de actuar ante ellos. Ése es precisamente uno de los objetivos primordiales de este libro dirigido a los propios pacientes, a sus familias y al entorno educativo.

“Es un libro de consulta general en el que queda plasmado lo que en la actualidad sabemos sobre el asma, pero que trata de responder también a cuestiones concretas que se pueden plantear en el día a día en las escuelas. Por ejemplo, qué hacer si un alumno/a padece una crisis de asma en la escuela, ó como tratar de evitar algunos factores que pueden desencadenar asma en la escuela, etc”, explica Silvarrey.

Además de explicar en un tono divulgativo qué es el asma, cuáles son sus síntomas, cómo se diagnostica y cómo se trata, el libro presta especial atención al control y cuidados de la enfermedad, al asma en la escuela y a la relación entre asma y actividad física. Se ofrece así la información que demandaban los docentes del estudio previo y se hace con contenidos rigurosos, basados en la evidencia científica, que se transmiten de forma comprensible y apoyados por infografías en el caso de la explicación de usos de dispositivos o de ejemplos prácticos sobre cómo estructurar la información necesaria para actuar frente a una crisis.

Los expertos hacen hincapié en el autocuidado del enfermo con asma, que en el caso de niños y adolescentes implica una participación activa de su entorno, por eso se incluyen mensajes específicos dirigidos tanto al medio familiar como al escolar.

La interacción entre ambos ámbitos es una de las claves del éxito. En la encuesta a docentes, más de la mitad reconocía que no sabía cuántos de sus alumnos eran asmáticos. “La mejor forma de proteger los derechos de los niños asmáticos es dando a conocer su situación. Es la condición básica para poder ayudarles en caso de que presenten síntomas durante su estancia en el centro escolar. La falta de conocimiento de su dolencia sería claramente perjudicial porque retrasaría el auxilio que necesita”, afirma Javier Korta.

Prevención de síntomas y crisis

En el caso del asma la prevención primaria –prevenir la aparición de la enfermedad- por el momento no es posible, dada la complejidad de factores genéticos y medioambientales que intervienen en su origen y que todavía no son bien conocidos. De ahí que los esfuerzos de los especialistas se centren en la prevención secundaria –de los síntomas- y terciaria –de las complicaciones de la enfermedad-.

En ambos casos el autocuidado es un objetivo prioritario y se entiende como tal la capacidad del paciente de cuidar de su enfermedad una vez ha recibido conocimiento, adiestramiento y ha desarrollado habilidades suficientes. “El autocuidado favorece una mayor adherencia a los tratamientos, algo que es fundamental en una patología crónica como el asma para mejorar el grado de control de la enfermedad”, señala Korta.

La estrategia para fomentar el autocuidado utiliza varias herramientas descritas en este libro: y los Cuestionarios de Control del Asma, el Plan de Autocuidados, el Plan de Acción, el Plan de Manejo Individualizado.

El control del asma, entendiéndolo como la ausencia de síntomas o su reducción a la mínima expresión, es el objetivo del tratamiento. Cada vez que un paciente con asma tiene una consulta con el médico, éste valora si el asma está bien controlada o es necesario modificar el tratamiento para alcanzar dicho control. El médico lo valora en función de los síntomas que ha presentado el paciente, de cómo lo encuentra (exploración) y de las pruebas de función respiratoria (espirometría y otras). Cuando no ha habido síntomas ni crisis (o han sido muy mínimos, insignificantes), el paciente está bien y su función respiratoria está perfecta, el médico considera que el paciente está bien controlado y decidirá su tratamiento en consecuencia.

Pero el asma es una enfermedad muy variable en función de factores ambientales (virus, alérgenos, humos, etc) y de la climatología (estaciones). Por tanto, aunque en una consulta alguien esté perfecto, puede no estar así días o semanas después. Para comprobar posibles cambios se utilizan los Cuestionarios de Control del Asma. El libro recoge el cuestionario CAN para valorar el grado de control de la enfermedad de forma que si se el paciente o sus padres detectan una pérdida o disminución del grado de control puedan acudir al médico precozmente para modificar la medicación si es necesario, o incluso en los pacientes más adiestrados (autocuidados), que puedan ellos mismos, siguiendo las indicaciones de su médico, hacer las modificaciones oportunas en la medicación preventiva.

Plan de Manejo Individualizado

El Plan de Autocuidados es un marco general con toda la información de la propia enfermedad, de sus desencadenantes y de su tratamiento, que se elabora de forma progresiva y para todos los ámbitos posibles. Dentro de él se integra el Plan de Acción para el momento concreto en que aparecen síntomas o crisis y con información sobre cómo actuar de forma inmediata y qué hacer y a quién llamar en caso de mala respuesta o complicaciones

En el caso de niños y adolescentes, lo recomendable es que la familia informe al centro escolar de la enfermedad de su hijo y que al hacerlo le haga entrega de un Plan de Manejo Individualizado, que es un documento destinado a un ámbito concreto como es el educativo o puede ser el deportivo. Como explica López-Silvarrey, “es un documento que contiene toda la información que el personal del centro escolar (profesores, profesores de educación física, cuidadores de comedor o de actividades extraescolares, administración, etc) puede necesitar en cualquier momento en relación con la enfermedad del niño o adolescente. **Debe contener todo lo relacionado con los factores que desencadenan los síntomas del niño para evitarlos, cómo actuar en relación a la actividad física en ese niño (medidas preventivas si son necesarias), los síntomas o signos que indican que comienza una crisis, la forma de tratar esta crisis lo más precozmente posible, la medicación de alivio y la forma de administrarla, cómo actuar si responde bien o si no responde, los teléfonos de contacto de la familia e incluso de su médico o de a quién se debe avisar en caso de necesidad urgente**”. Este plan ha de ser necesariamente individualizado, personal, ya que las características de cada paciente son diferentes.

El Plan de Manejo Individualizado lo diseña el médico conjuntamente con la familia y la familia voluntariamente lo hace llegar al centro escolar. Los expertos recomiendan que el centro escolar establezca un procedimiento que asegure la recepción de todos los planes de todos los alumnos con asma y la distribución a todo el personal que pueda tener responsabilidad sobre la supervisión o cuidado del niño en algún momento. “Este Plan debería ser un documento de uso habitual en los centros escolares, que todo el personal conozca su existencia, y que esté accesible para los momentos en que pueda ser necesario contando siempre con el consentimiento de la familia”, afirma López-Silvarrey.

El asma en el medio escolar

Más allá de la información entregada por los padres, en la encuesta a docentes de 2010, solo el 11,8% de los profesores afirmaba que en su centro existía un plan de actuación previamente establecido para actuar ante un niño con síntomas/crisis de asma. Un 31,3% no sabía si existía o no y tan solo un 8,4% de los profesores respondía que en su centro tienen botiquín con medicación antiasmática, mientras que un 37,9% no saben si disponen de él.

El libro recoge las **Recomendaciones para mejorar el cuidado de los niños con asma en los centros escolares de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica.**

- 1.- **Desarrollo de una normativa adecuada** que delimite claramente las responsabilidades y otorgue cobertura legal e institucional a las actuaciones de los profesores y del resto del personal de los centros escolares.
- 2.- **Dotación a los colegios del material necesario** (botiquín, medicamentos, instrumentos necesarios) para el cuidado de los niños con asma cuando lo requieran, informando adecuadamente al personal de su existencia y asegurando su accesibilidad.
- 3.- **Elaboración de protocolos estandarizados de actuación en el propio centro** ante los incidentes que puedan acaecer por la enfermedad: presencia de síntomas, crisis, ejercicio físico, etc., informando adecuadamente al personal de su existencia.
- 4.- **Favorecer la recopilación de información individualizada** por procedimientos establecidos en el propio centro que aseguren la recogida de todos los casos, su privacidad y la transmisión a docentes y personal responsable, siempre con el consentimiento de la familia. Información que debe constituirse en el Plan de Manejo Individualizado del asma en el centro escolar.
- 5.- **Favorecer y fomentar la transmisión de los profesores a la familia** de toda la información sobre los incidentes en relación con la enfermedad acaecidos en el horario escolar.
- 6.- **Control de los agentes ambientales desencadenantes de síntomas** de la enfermedad ya sean inespecíficos -como la ausencia de humo de tabaco, ambiente con adecuada ventilación, humedad y temperatura, etc-, específicos -buscando un ambiente libre de alérgenos (ácaros, polen, etc.)- o individuales, siguiendo la información del Plan de Manejo Individualizado.
- 7.- Informar y formar a los profesores, directivos y personal sanitario si lo hubiera sobre la enfermedad, sus síntomas, medidas preventivas, tratamientos y detección precoz de situaciones de riesgo.
- 8.- **Minimizar las conductas de estigmatización de los niños con asma** en los centros escolares facilitando la administración de medicación en los pequeños, la automedicación en

los mayores y evitando las limitaciones innecesarias del ejercicio físico u otras actividades.

9.- **Informar a todos los alumnos sobre las enfermedades crónicas, entre ellas el asma,** como medio para evitar la estigmatización, reforzar a los alumnos afectados y facilitar su integración.

10.- **Coordinación de todos los agentes** que participan en un modelo de cuidado de niños con enfermedades crónicas: enfermos, familiares, personal docente y sanitario.

Además, la obra ofrece información práctica al docente sobre cómo detectar que se está instaurando una crisis de asma y, en caso de producirse, cómo actuar. Los autores aconsejan que el profesor tenga accesible siempre el Plan de Manejo Individualizado como la medicación que requiera el alumno con asma, que evite aglomeraciones a su alrededor y nunca le deje solo. También se incluyen instrucciones e infografías sobre cómo utilizar los dispositivos habituales en la medicación.

Como parte habitual de la actividad escolar, el libro aborda también la relación entre asma y ejercicio físico. Entre un 70-90% de los niños/adolescentes asmáticos pueden tener síntomas cuando realizan algún ejercicio físico o actividad deportiva, sobre todo cuando la enfermedad no está bien controlada.

Sin embargo, los especialistas destacan que uno de los objetivos del control del asma es lograr que niños y adolescentes puedan realizar su actividad física y deportiva sin restricciones, aunque siempre que la enfermedad esté bajo control y se sigan algunos consejos básicos como realizar el calentamiento y enfriamiento de forma gradual y adecuada, limpiar las fosas nasales e intentar respirar por la nariz, en caso necesario utilizar mascarillas o pañuelos como filtro/condicionador del aire inspirado y tener siempre a mano la medicación de rescate.

Fundación María José Jove.- *María José Jove, fallecida en marzo de 2002, estuvo siempre vinculada al compromiso social, constituyendo la infancia y los discapacitados una de sus grandes preocupaciones. Por este motivo, su familia ha querido impulsar este proyecto y llevar a la práctica la sensibilidad de María José Jove, creando una Fundación que lleve su nombre, bajo la presidencia de Felipa Jove Santos. Desde esta premisa, la Fundación trabaja para promover la mejora de la atención sanitaria de los niños, la conciliación de la vida laboral y familiar, la integración social de los discapacitados, en impulsar un ocio saludable y en potenciar el espíritu creativo de los más jóvenes, a través de sus cuatro líneas de actividad: Salud, Educación y formación, Promoción cultural y Ocio y tiempo libre responsable.*

Fundación BBVA.- *La Fundación centra su actividad en el fomento de la investigación, en la formación avanzada y en la difusión a la sociedad del conocimiento científico, prestando especial atención al análisis de cuestiones emergentes en cinco áreas estratégicas: Medio Ambiente, Biomedicina y Salud, Economía y Sociedad, Ciencias Básicas y Tecnología, y Cultura. En estas áreas, la Fundación BBVA diseña, desarrolla y financia proyectos de investigación; facilita la formación avanzada y especializada mediante becas, cursos, seminarios y workshops; concede premios a investigadores y profesionales que hayan contribuido significativamente al avance del conocimiento; y comunica y difunde dicho conocimiento mediante publicaciones, debates y conferencias.*

Para más información:

Belén Rey Asensio, directora de Comunicación Fundación María José Jove. Tel. 981 25 74 81

brey@fundacionmariajosejove.org. www.fundacionmariajosejove.org.

<http://www.facebook.com/fundacionmariajosejove>. <http://twitter.com/funfmjj>

Silvia Churruca, directora de Comunicación Fundación BBVA. Tel. 91 374 52 10

<mailto:silvia.churruca@fbbva.es>. www.fbbva.es