Asma por ejercicio

Ana Fierro Urturi

Pediatra. CS Pisuerga. La Flecha. Valladolid

Raquel M.^a Portillo Rubiales

Enfermera, CS de Tordesillas, Valladolid







- Es la obstrucción aguda y reversible de las vías aéreas que ocurre tras la realización de un esfuerzo físico.
- Hasta el 80% de los niños con asma pueden presentar síntomas con el ejercicio.

Con un tratamiento adecuado, un plan de acción y evitando los desencadenantes, los asmáticos pueden llevar una vida normal y participar en todas las actividades escolares, incluida la actividad deportiva.



Imagen tomada de FBBVA.es





Muchos deportistas famosos son asmáticos



NIURKA MONTALVO (ATLETA)



DEPORTISTAS FAMOSOS QUE TIENEN ASMA





ANDRÉS DIAZ (ATLETA)



(TAEKWONDO)

Imagen tomada de http://www.slideshare.net/MMaguedano/unidad-didctica-asma-2







Síntomas

- Tos.
- Dificultad respiratoria.
- Se oyen pitos o silbidos al respirar.
- Opresión o dolor en el pecho.
- Alargamiento del periodo de recuperación.

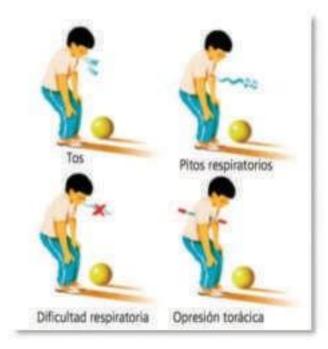


Imagen tomada de FBBVA.es

Aparecen durante el ejercicio o tras el mismo Pueden tardar varias horas en desaparecer







¿Por qué se produce?

Ejercicio:

• El aire entra a gran velocidad por la boca: no se calienta ni humedece en las fosas nasales.



- A los bronquios llega el aire frío, seco y contaminado con alérgenos.
- Los bronquios (inflamados e hipersensibles de los asmáticos) se contraen ante estos desencadenantes.
- Se produce obstrucción del flujo aéreo: síntomas.

Mayor riesgo:

- Asma mal controlada.
- Rinitis alérgica (respiran por la boca).





¿Es buena la actividad física?	¿Se puede hacer deporte?
 Mejora la coordinación física. 	 Asma controlada (sin
 Mejora la tolerancia al 	síntomas): el ejercicio no
ejercicio.	genera ni empeora síntomas.
 Mejora la función pulmonar. 	 Asma mal controlada
 Fortalece los músculos 	(síntomas): evitar
respiratorios.	temporalmente
 Favorece la socialización. 	
 Favorece la autoestima. 	





Asma y deporte

- Asma bien controlada: se puede practicar cualquier deporte.
- Cualquier actividad intermitente provoca menos crisis de asma que una continua.
- A mayor intensidad de ejercicio, mayor facilidad para provocar síntomas.
- El ambiente lo puede favorecer:
 - Aire frío y seco.
 - Ambientes húmedos.
 - Altas concentraciones de polen, hongos o polvo.



Imagen tomada de www.superpadres.com





Deportes con más riesgo de desencadenar asma

Actividades con tasas de ventilación altas

- Carrera de medio fondo (800 y 1500 m).
- Carrera de fondo (maratones, etc.).
- Ciclismo.
- Fútbol.
- Baloncesto.
- Rugby.

Actividades en ambientes fríos/secos

- Hockey hielo.
- Esquí de fondo.
- Patinaje hielo.



Imágenes tomada de FBBVA.es









Deportes con menos riesgo de desencadenar asma

- Deportes de raqueta (tenis, etc.).
- Deportes de lucha (boxeo, kárate, etc.).
- Balonmano.
- Gimnasia.
- Golf.
- Natación.

- Carrera de velocidad .
- Béisbol.
- Senderismo.
- Waterpolo.
- Piragüismo.
- Tiro olímpico.
- Tiro con arco.
- Yoga.



Imágenes tomadas de FBBVA.es







Prevención

- Medidas higiénico-deportivas.
- Cumplir el plan prescrito por el pediatra.
- Evitar factores de riesgo y desencadenantes.
- Elegir un ejercicio adecuado, ajustando intensidad y en ambiente saludable.
- Usodelamedicacióninhaladapreviaalejercicio.



Imagen tomada de www.educamadrid.org

Medidas higiénico-deportivas I

- Seleccionar el deporte menos asmógeno (pero podría practicar cualquiera).
- Evitar ambientes fríos, secos y contaminados.
- Utilizar mascarillas, pañuelos o bufandas, si es preciso.
- Evitar exposición a factores ambientales y desencadenantes.
- Realizar precalentamiento adecuado,
 10 minutos.
- Evitar cambios de ambiente entre reposodeporte-reposo.
- Efectuar respiración nasal.



Imagen tomada de www. alergiainfantillafe.org







Medidas higiénico-deportivas II

- Favorecer deportes donde se realicen pausas o sustituciones entre deportistas.
- Suspender el ejercicio ante síntomas incipientes de asma.
- Tras el ejercicio realizar un enfriamiento gradual.
- No practicar deporte durante una crisis de asma.
- Si se presenta una crisis: intentar una relajación psicofísica y si no se resuelve administrar medicación de rescate.
- No realizar deporte en las tres horas siguientes a administrar inmunoterapia con vacuna.







Medicación para su control

Previo al ejercicio (5-10 minutos antes) se administra broncodilatador de acción rápida (salbutamol o terbutalina). Máximo efecto a los 15-60 minutos y finaliza en 2-3 horas.



Imágenes tomada de FBBVA.es







¿Qué hacer ante una crisis?

- Parar de realizar la actividad deportiva.
- Reposo (sentado).
- Evitar aglomeraciones y liberar la ropa.
- Broncodilatador de acción rápida: administrar 4 puff.
- Observar 10 minutos.

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Si no mejora: administrar 4 puff más.

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

• Acudir a un centro sanitario y/o llamar a Emergencias (112).









Profesores de educación física: consejos

- Conocer la enfermedad asmática y su tratamiento.
- Disponer de una ficha identificativa de cada alumno asmático con su plan de manejo individualizado.
- Realizar las medidas higiénico-deportivas previas al ejercicio.
- Permitir y controlar que los niños que lo precisen utilicen su medicación de rescate.
- Conocer como actuar ante una crisis de asma.
- Conocer que la medicación para el asma no aumenta el rendimiento deportivo.
- En época de polinización, realizar el deporte en el gimnasio en días de mucho sol y viento.
- Ofrecer actividades alternativas si es necesario.

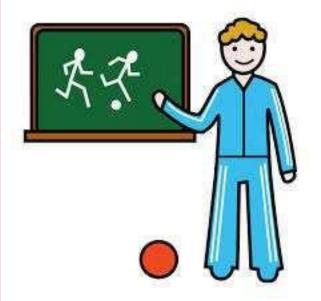


Imagen tomada de http://efisicaeso.wordpress.com/





Información de interés

- Grupo de Vías Respiratorias de la AEPap: http://www.respirar.org/index.php/grupo-viasrespiratorias/grupo-vias-respiratorias
- Guía española para el manejo del asma: https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2017/05/ GEMA_4.2_final.pdf
- Global Initiative for asthma: http://ginasthma.org/
- Asma inducida por ejercicio: http://kidshealth.org/parent/en_espanol/medicos/exercise_asthma_esp.html
- Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergia Pediátrica: http://www.seicap.es/familiares.asp
- Hojas de recomendaciones para alergia y asma infantil: http://www.seicap.es/ver-informe. asp?sec=45&msg=1121&s1=
- Sociedad Española de Neumología Pediátrica: http://www.neumoped.org/senp_asmaesc.htm
- Respirar/To breathe: http://www.respirar.org/
- Alergia y asma en la web. http://alergiaweb.com
- Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria: http://www.sepeap.org/index.php?menu=562
- Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica. Protocolo de actuación ante el asma en centros educativos: http://www.seaic.org/profesionales/blogs/alergia-infantil/protocolo-deactuacion-ante-el-asma-en-los-centros-educativos.html
- Academia Americana de Alergia, Asma e Inmunología: http://www.aaaai.org/home
- Asma en los centros escolares: http://enfamilia.aeped.es/libros-recomendados/asma-en-centros-escolares
- El asma en la infancia y la adolescencia: http://www.fbbva.es/TLFU/mult/ASMA_INTERACTIVO.pdf

















Vídeos sobre asma

¿Qué sucede durante una crisis de asma?

- https://kidshealth.org/en/kids/asthma-movie.html
- http://asma.com/asma/asma.asp



- Grupo de Vías Respiratorias de la AEPap: https://www.respirar.org/images/pdf/grupovias/protocolo_inhaladores-2022.pdf
- Inhaladores: álbum fotográfico e instrucciones de uso. En: Respirar Portal Familia.
- Manejo de dispositivos de inhalación en el tratamiento del asma. Familia y Salud. http://www.familiaysalud.es/medicinas/normas-de-uso-de/manejo-de-dispositivos-de-inhalacion-en-el-tratamiento-del-asma
- Escuela de pacientes. Junta de Andalucía: https://escueladepacientes.es/mi-enfermedad/enfermedades-respiratorias/asmainfantil

Cuentos sobre el asma

- El mago del asma: http://www.nationaljewish.org/healthinfo/pediatric/asthma/asthma-wizard/spanish-wizard/chapter1.aspx
- Cecilia controla su asma: http://www.youtube.com/watch?v=I4MHCKc_t2c

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES





