

Cuestionario de Recursos y manejo del asma

Estimados compañeros, queremos mostraros nuestro más sincero **agradecimiento** por la **extensa participación** que se ha obtenido en la encuesta sobre **Recursos y manejo del asma** en pediatría. Es toda **una muestra más del carisma que tiene la AEPap y sus integrantes**. Se hizo esta encuesta para apoyar la presentación de la sesión de controversias en la que participamos en la [10ª Reunión anual de la AEPap celebrada en Madrid](#) en el seno del 100 Congreso Español de Pediatría celebrado los días 5 a 7 de junio

El cuestionario confeccionado en entorno Google Drive, fue lanzado a finales de mayo gracias a la colaboración de la Secretaría de la AEPap que lo remitió a sus asociados y también se envió usando la lista PEDIAP. Contestaron en total unas 708 personas de las que el 90% lo hizo en las dos primeras semanas y el 95 del total han sido pediatras de atención primaria

Os resumimos los resultados globales:

- Salvo Ceuta y Melilla, están representadas **todas** las Comunidades con mayor o menor grado de participación.
- La mayoría de los pediatras son mujeres y mayores de 45 años (probablemente representativo de la pediatría española de AP).
- Predomina la existencia de 2-3 pediatras/centro de salud.
- Pese a ser el asma la enfermedad crónica más frecuente, casi la mitad de los pediatras no tienen actividades programadas con los pacientes.
- Enfermería solo participa en aproximadamente la mitad de los casos. Tendríamos que ser capaces de implicarles más en el diagnóstico y seguimiento de esta patología. De hecho el mayor porcentaje de los pediatras que responden que no participa enfermería, refieren que no se lo han propuesto. El siguiente motivo que le sigue por orden de frecuencia es que la enfermería no está motivada.
- Un alto porcentaje (hasta 2/3 de los encuestados) responde que tiene espirómetro, pero nos preguntamos ¿se usan?
- Muchos menos pediatras tienen medidor del pico flujo, están entrenados en su uso o lo utilizan.
- La mayoría no dispone de material para realizar PRICK y un porcentaje nada despreciable no puede solicitar IgE específica en la actualidad.
- La medición de óxido nítrico prácticamente no se realiza en AP.
- Casi 2/3 pueden solicitar test de sudor.

- La educación en asma se realiza fundamentalmente en las consultas a demanda y casi nunca la realiza la enfermera. Pocos tienen un programa de asma individual y apenas se hace educación grupal.

- En general, las actividades de educación que predominan son: la transmisión de conocimientos sobre evitación de factores desencadenantes y la demostración práctica de la técnica inhalatoria.

- Las cámaras de inhalación disponibles en la consulta con más frecuencia suelen ser volumatic y prochamber. Entre los sistemas de placebo se cuenta sobre todo MDI (cartucho presurizado), turbuhaler y accuhaler.

- La mayoría de los pediatras asumen el control de sus pacientes con asma y solo derivan a los más graves o si no disponen de medios para completar el estudio. Las derivaciones se reparten entre los alergólogos y neumólogos pediátricos, con mayor porcentaje a los últimos.

- Pocos pediatras refieren que tienen un plan o programa de atención al niño con asma coordinado entre atención primaria y hospital, y algunos lo desconocen. En la mayoría de los casos tampoco existe un programa común de atención para los pediatras del mismo centro de salud.

- Más de la mitad tienen planes regionales de actuación para el asma en su Comunidad Autónoma, pero no siempre son conocidos por el pediatra.

En resumen, aunque puede haber sesgo de no respuesta, la muestra es amplia y podemos sacar conclusiones:

Hemos mejorado la asistencia pediátrica del asma en AP respecto a datos conocidos de hace años, pero todavía queda mucho por hacer y os animamos a seguir avanzando... sin olvidar la coordinación entre la asistencia primaria y hospitalaria cuando sea necesario. Vuestros comentarios en la encuesta también han sido muy enriquecedores. Queremos publicar estos datos una vez tengamos realizado un análisis pormenorizado

Gracias de nuevo a todos los que habéis participado desde AP, hospital o consultas privadas.

Manuel Praena
Isabel Úbeda
Santiago Rueda