

Panorama de la situación del asma en adultos en Perú

Overview of asthma in adults in Peru

Andrés Eduardo Ormeño Gutiérrez^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-6339-8472>

Yoshira Rivera Andia¹ <https://orcid.org/0000-0002-1174-0819>

Luis Antonio Llanco Albornoz¹ <https://orcid.org/0000-0003-2175-9406>

¹Universidad Privada San Juan Bautista. Chincha, Perú.

* Autor para la correspondencia: andrese.ormeno@upsjb.edu.pe

Recibido: 27/05/2021

Aprobado: 24/06/2021

Estimado Editor

De acuerdo con el artículo, “Evaluación de la respuesta aguda al broncodilatador en pacientes asmáticos, sobrepesos y obesos” de *Osbel* y otros,⁽¹⁾ encontraron que el sexo femenino y los pacientes obesos de más de 40 años tienen un elevado índice de riesgo de padecer asma asociado y no presentar mejoría aguda al broncodilatador, es necesario realizar un comentario comparativo sobre la realidad del asma en el Perú.

Según la guía del *Global Initiative for Asthma* (GINA) el asma es una enfermedad de alcance mundial que afecta a más de 300 millones de personas, con una morbi-mortalidad que aumenta de manera continua.⁽²⁾ Asimismo, diferentes autores han reportado un alto porcentaje de sub y sobre diagnósticos y existen, además, pocos estudios sobre cómo afecta a los adultos.^(3,4,5)

Según *Aaron* y otros,⁽³⁾ en un estudio realizado en Canadá en el año 2017, en el que se hizo seguimiento a 613 pacientes con diagnóstico de asma, se encontró que hubo casi un 30 % de sobre diagnóstico de igual manera, *Nolte* y otros,⁽⁴⁾ *De Marcos* y otros⁽⁵⁾ y *Nish* y otros⁽⁶⁾ indican que existe un subdiagnóstico significativo en pacientes con síntomas sugestivos, en estudios realizados en Dinamarca, Estados Unidos e Italia entre un 17 y 63 % respectivamente.

Con respecto a latinoamérica, la Asociación Latinoamericana de Tórax indica que en el caso de los niños existe una prevalencia de 17,8 % y 15, 8 % entre los 6 y 7 años y 13 y 14 años, respectivamente. Los reportes epidemiológicos en adultos son limitados, solo en Colombia 6,3 % y México 5 % registros de la enfermedad. Además, se observa que los médicos no cumplen con seguir las guías y protocolos de diagnóstico ni de tratamiento.⁽⁷⁾

En Perú, el asma en pacientes adultos constituye también una problemática poco abordada por los investigadores y desde el Estado esta recibe atención solo en la niñez temprana. Prueba de esto es la publicación del Ministerio de Salud (MINSA) en su “Análisis de

Situación de Salud del Perú, 2018” y el trabajo realizado por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, el cual hace un seguimiento semanal a esta enfermedad, en ambos casos, son intentos enfocados en menores de 5 años.⁽⁸⁾

La única iniciativa por dar seguimiento a esta enfermedad en personas mayores fue realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INEI), en el año 2012, en el estudio “Perú: Situación de Salud de la Población Adulta Mayor 2012” el cual reportó una prevalencia de 4,3 % entre la población adulta.⁽⁹⁾ No obstante, se trata de un estudio de casi una década de antigüedad que se basó solo en encuestas y no en un diagnóstico apropiado de la enfermedad.

Se puede afirmar que en Perú el asma en adultos se encuentra subdiagnosticado, no se tiene una idea clara sobre la cantidad de pacientes afectados por esta enfermedad. Además, se podría tener también un gran número de sobrediagnósticos al no ser generalizado el uso del espirómetro como *Gold Standard* para el diagnóstico definitivo,⁽²⁾ debido a la falta de equipamiento en los centros de salud (públicos y privados), y de personal capacitado para realizar la prueba de función respiratoria e interpretar los resultados.

De lo anterior queda claro que el asma en adultos es un asunto al que debe prestarse atención ya que el inadecuado o ausente diagnóstico de esta es causa de lesiones irreversibles del parénquima pulmonar, lo que trae consigo una disminución significativa de la calidad de vida de las personas que pueden llegar, inclusive, a tener consecuencias sobre la vida de los pacientes.

Referencias bibliográficas

1. Osbel Díaz L, Torres Carrillo AD, Fernández N, Carreras Corzo L, Sarduy Paneque MA, Terry Valle O, *et al.* Evaluación de la respuesta aguda al broncodilatador en pacientes asmáticos sobrepesos y obesos. Rev. Cub. Med. 2020 [acceso: 29/4/2021];59(4):e1388. Disponible en: <http://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/1388>
2. Bateman ED, Hurd SS, Barnes PJ, Bousquet J, Drazen JM, Fitzgeralt M, *et al.* Informe sobre la estrategia global para el manejo y la prevención del asma. Rev. Respiratoria Europea 2021;59(6). DOI: [10.1183/13993003.02730-2021](https://doi.org/10.1183/13993003.02730-2021)
3. Aaron SD, Vandemheen KL, Fritz Feral M, Ainslie M, Gupta S, Lemiere C, *et al.* Reevaluation of Diagnosis in Adults With Physician-Diagnosed Asthma. JAMA. 2017 [acceso: 29/04/2021];317(3):269-79. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2598265>
4. Nolte H, Nepper Christensen S, Backer V. Unawareness and undertreatment of asthma and allergic rhinitis in a general population. Respiratory Medicine. 2006 [acceso: 29/04/2021];100(2):354-62. Disponible en: [https://www.resmedjournal.com/article/S0954-6111\(05\)00238-6/fulltext](https://www.resmedjournal.com/article/S0954-6111(05)00238-6/fulltext)
5. De Marco R, Cerveri I, Bugiani M, Ferrari M, Verlato G. An undetected burden of asthma in Italy: the relationship between clinical and epidemiological diagnosis of asthma. Eur Respir J. 1998 [acceso: 29/04/2021];11(3):599-05. Disponible en: <https://erj.ersjournals.com/content/11/3/599.long>

6. Nish W, Schiwietz L. Underdiagnosis of asthma in young adults presenting for USAF basic training. *Annals of allergy*. 1992 [acceso: 29/04/2021];69(3): 239-42. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/1524281>
7. García G, Bergna M, Vásquez JC, Cano Salas MC, Miguel JL, Celis Preciado C, *et al.* Severe asthma: adding new evidence - Latin American Thoracic Society. *European Respiratory Society*. 2021 [acceso: 29/04/2021];7(1):318. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7836469/>
8. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud del Perú 2019. 1ra ed. Lima: Ministerio de Salud; 2019.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Situación de Salud de la Población Adulta Mayor, 2012. 1ra ed. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2013.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.