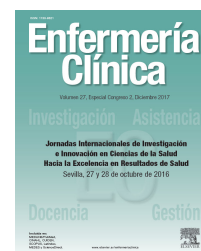




Enfermería Clínica



0 - RELACIÓN ENTRE LA OBESIDAD Y EL ASMA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. ¿INFLUYE EN SU VIDA DIARIA?

Francisca Castellano Miñán¹, Fátima Guadalupe Milán Cano², Alicia Ramiro Salmerón³ y Águeda Medina Andrade⁴

¹Servicio Murciano de Salud. ²Servicio Navarro de Salud. ³Servicio de Salud de las Islas Baleares. ⁴Servicio Madrileño de Salud.

Correo electrónico: Paqui.castellano@hotmail.com

Resumen

Introducción: El asma y el sobrepeso/obesidad en niños y adolescentes constituyen uno de los problemas más importantes de Salud Pública actualmente. Están relacionados entre sí con una alta prevalencia y con graves consecuencias socioeconómicas. El impacto que produce en los niños/jóvenes que lo padecen es variable, afectando a su desarrollo físico y psicosocial.

Objetivos: Describir la relación existente entre obesidad y asma en niños/adolescentes y su influencia en los tres dominios de la esfera biopsicosocial.

Métodos: Revisión sistemática de artículos científicos utilizando las bases de datos Dialnet, Medigraphic, Pubmed y Scielo. Búsqueda realizada en septiembre de 2016 restringida a los últimos diez años, sin restricción de tipo de estudio; idiomas español e inglés. Usando los descriptores: activities of dailing living, adolescent, asthma, child y obesity, incluimos 10 artículos.

Resultados: La relación entre obesidad y asma en niños/adolescentes depende de la gravedad de la sintomatología. Los que presentan síntomas de asma presentan mayor grado de sobrepeso/obesidad que los asintomáticos; su estado de salud les afecta en la realización de actividad física regular, muestran menos tolerancia al ejercicio, desembocando en un mayor IMC por adoptar estilos de vida sedentarios. A su vez esta obesidad y estilo de vida empeoran la función pulmonar, y los síntomas de asma se hacen más evidentes, necesitando un reajuste del tratamiento farmacológico. Existen estudios que demuestran que la obesidad es un factor de riesgo para desarrollar asma; en los niños afecta negativamente al crecimiento pulmonar. La afectación en los tres dominios biopsicosociales se ha asociado fundamentalmente con un mal control del asma, donde la obesidad juega un papel muy importante.

Conclusiones: a. La obesidad en los niños/adolescentes asmáticos complica el tratamiento, retrasa el diagnóstico de la enfermedad y favorece su aparición. b. Favorecer la práctica de ejercicio físico regular en estos pacientes es un objetivo prioritario

Palabras clave: Actividades diarias. Adolescentes. Asma. Niños. Obesidad.