

Laura Moreno-Galarraga*,
Laura Valdesoiro Navarrete
y Grupo de trabajo Asma y Educación de la Sociedad
Española de Neumología Pediátrica

*Neumología Infantil, Servicio de Pediatría, Complejo
Hospitalario de Navarra, Pamplona, España*

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: laura.moreno.galarraga@navarra.es,
lauramoreno11@yahoo.es (L. Moreno-Galarraga)..

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.02.003>
1695-4033/ © 2021 Asociación Española de Pediatría. Publicado
por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la
licencia CC BY (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

Escolarización segura de los niños con asma. Respuesta de los autores



Safe schooling for asthmatic children. Authors reply

Sra. Editora:

Hemos leído la carta¹ referida a nuestro artículo² *Escolares con enfermedades crónicas, ¿qué les preocupa a sus profesores?: ¡No nos olvidemos del asma!* Coincidimos en parte con los autores y nos gustaría hacer los siguientes comentarios:

El ejercicio físico, esencial para el desarrollo del niño, puede desencadenar una exacerbación asmática. Gran parte de la actividad deportiva se realiza en las escuelas. Los niños asmáticos con conocimiento sobre su enfermedad, buena técnica inhalatoria, autocuidado y cumplimiento terapéutico sufren menos exacerbaciones y tienen una mejor calidad de vida. Estos hechos deberían transmitirse de forma clara a los profesores, particularmente a los de educación física. Sin embargo, una revisión sistemática americana mostró que los profesores desconocían el manejo y tratamiento de una crisis asmática³.

Por otro lado, la prevalencia de asma y la posibilidad de que un niño presente una reagudización/exacerbación grave en la escuela que requiera tratamiento inmediato, ha motivado el establecimiento de guías de actuación en determinadas regiones. Así, en la Comunidad Autónoma de Galicia el asma también forma parte del programa Alerta Escolar⁴.

Se debe advertir que la negación de la enfermedad por algunos pacientes, por desconocimiento o miedo a la estigmatización, está presente (especialmente en adolescentes)⁵. El problema se agravará si estas actitudes son incentivadas por los propios profesores cuando, por ejemplo, limitan la actividad física de los alumnos asmáticos por miedo a no saber actuar ante una crisis o, al contrario, los obligan a realizar sobreesfuerzos mientras están sufriendo una exacerbación. Para tratar de prevenir estas situaciones algunas comunidades apoyan la figura de la «enfermera escolar», basándose en estudios que muestran

que dichas profesionales contribuyen a mejorar la calidad de vida de los escolares y a disminuir el absentismo escolar, pudiendo constituir una medida coste efectiva, especialmente en el asma.

Consideramos que las crisis anafilácticas, epilépticas, hipoglucémicas o asmáticas requieren medidas preventivas y terapéuticas precoces que deben ser conocidas y aplicadas, tanto por los niños y sus familiares, como por sus profesores y enfermeras escolares de cara a evitar su morbilidad y contribuir a la integración escolar y social de los niños afectos. Para ello los profesionales de la salud y las autoridades educativas y sanitarias debemos continuar apoyando intervenciones dirigidas a educar en salud y autocuidado a los niños, padres y profesores, con mensajes y actividades prácticas que, ante un evento agudo, los capaciten para ser el primer eslabón asistencial.

Bibliografía

1. Moreno-Galarraga L, Valdesoiro Navarrete L. Grupo de trabajo Asma y Educación de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica. Escolares con enfermedades crónicas, ¿qué les preocupa a sus profesores. ¡No nos olvidemos del Asma! *An Pediatr (Barc)*. 2021;95:133–4.
2. Gómez Silva G, Carollo Motellón M, Abelairas Gómez C, Sánchez Santos L, García Doval FM, Rodríguez Núñez A. Escolares con enfermedades crónicas ¿qué les preocupa a sus profesores? *An Pediatr (Barc)*. 2020;93:374–9.
3. Jaramillo Y, Reznik M. Do United States' teachers know and adhere to the national guidelines on asthma management in the classroom? A systematic review. *Scientific World Journal*. 2015;2015:624828.
4. Programa alerta escolar. Fundación Pública Urgencias Sanitarias Galicia-061 [consultado 24 Feb 2021]. Disponible en: <https://061.sergas.es/paxinas/contidos.aspx?idcontido=41&menup=1>.
5. De Benedictis D, Bush A. Asthma in adolescence: Is there any news? *Pediatr Pulmonol*. 2017;52:129–38.

Graciela Gómez Silva^{a,c,*}, Carlos García Magán^{b,c}
y Antonio Rodríguez Núñez^{a,c,d,e}

^a Área de Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, La Coruña, España

^b Unidad de Alergia y Neumología Pediátrica, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, La Coruña, España

Véase contenido relacionado en DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.02.004>,
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.02.003>

^c *Grupos de Investigación CLINURSID (Universidade de Santiago de Compostela) y Soporte Vital y Simulación (Fundación IDIS), Santiago de Compostela, La Coruña, España*

^d *Facultad de Enfermería, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, La Coruña, España*

^e *Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: graciela.gomez.silva@sergas.es
(G. Gómez Silva).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.03.004>
1695-4033/ © 2021 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Española de Pediatría. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).