

Caracterización clínico-epidemiológica del asma bronquial en pacientes pediátricos del municipio Buey Arriba (Original)**Clinical-epidemiological characterization of bronchial asthma in pediatric patients from the municipality of Buey Arriba (Original)**

Jorge Luis Ramírez García. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Alergología y Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente Dr. Faustino Pérez

Hernández. Buey Arriba. Granma. Cuba. jorgeluisramirezgarcia999@gmail.com 

Yanet Tamayo Alvero. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y Alergología. Profesor Instructor. Hospital Pediátrico Luis Ángel Milanés. Bayamo.

Granma. Cuba. ytamayo@infomed.sld.cu 

Mayelín Morales González. Licenciada en Educación, especialidad Lengua Inglesa. Profesor Auxiliar. Máster en Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín.

Cuba. mayelinledea80@gmail.com 

Aylin Feria Reyes. Doctora en Medicina. Especialista de Primer Grado en Alergología. Profesor Instructor. Hospital Pediátrico Octavio de la Concepción de la Pedraja. Holguín. Cuba.

aferia@infomed.sld.cu 

Recibido: 30-04-2025/Aceptado: 28-07-2025

Resumen

El asma bronquial es una enfermedad respiratoria crónica muy frecuente en la infancia. Puede causar diversos daños a la salud del paciente si el diagnóstico no se realiza tempranamente. El objetivo del artículo es caracterizar desde el punto de vista clínico-epidemiológico el asma bronquial en pacientes pediátricos en el Policlínico Docente Dr. Faustino Pérez Hernández,

ubicado en el municipio Buey Arriba. Se realizó el estudio de serie de casos entre diciembre de 2023 y diciembre de 2024. El universo de estudio estuvo constituido por 72 pacientes que asistieron a la consulta de alergología durante el período de estudio y la muestra quedó conformada, a través de un muestreo aleatorio simple, por 63 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión de la investigación. Se aplicó la estadística descriptiva calculando medidas de tendencia central y de dispersión para cada variable. Como principales resultados se obtuvieron el predominio del sexo masculino en los pacientes estudiados y el grupo de edad de 5-9 años. Predominó la procedencia urbana y el antecedente familiar de atopia. La rinitis alérgica y la dermatitis atópica fueron las enfermedades asociadas más frecuentes. El grado de severidad que prevaleció fue la moderada persistente.

Palabras clave: asma bronquial; pediatría; infancia; factores de riesgo.

Abstract

Bronchial asthma is a common chronic respiratory disease in childhood. It can cause various health problems for the patient if not diagnosed early. The objective of the article is to clinically and epidemiologically characterize bronchial asthma in pediatric patients at the Dr. Faustino Pérez Hernández Teaching Polyclinic, located in the municipality of Buey Arriba. A case series study was conducted between December 2023 and December 2024. The study population consisted of 72 patients who attended the allergology clinic during the study period, and the sample, selected through simple random sampling, comprised 63 patients who met the research inclusion criteria. Descriptive statistics were applied by calculating measures of central tendency and dispersion for each variable. The main results showed a predominance of male patients and the 5-9 years age group. Urban origin and a family history of atopy predominated. Allergic

rhinitis and atopic dermatitis were the most frequent associated diseases. The prevailing severity degree was moderate persistent.

Keywords: bronchial asthma; pediatrics; childhood; risk factors.

Introducción

El asma bronquial puede presentarse en edades tempranas de la vida y constituye un problema de salud frecuente en los diferentes niveles de atención médica. Conocer las particularidades del asma en la infancia es de vital importancia para los médicos y enfermeros, ya que si se retrasa el inicio del tratamiento puede conducir a daños irreversibles para la salud del paciente.

El asma es una enfermedad en la que se ha calculado una afectación de más de 300 millones de personas alrededor del mundo, y se estima que para el 2025 aumente esta cifra a 400 millones; esto debido al incremento en la contaminación ambiental y principalmente en zonas industrializadas (Franken et al., 2021, p. 3)

Según el criterio de los autores del presente artículo, el aumento de las personas que padecen de asma bronquial se produce debido a varios factores, entre los que se destacan los cambios climatológicos, la contaminación ambiental, la exposición en edades tempranas de la vida a los ácaros del polvo presentes en los hogares, así como al consumo de alimentos que han sido identificados como liberadores de histamina y que, por consiguiente, pueden desencadenar una crisis de asma, dígame: el chocolate, los cítricos, los cereales, el pescado, los mariscos, entre otros.

Según Bousquet et al. (2008, citados por GEMA 5.3, 2022) se define como:

Una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, donde participan distintas células y mediadores de la inflamación, condicionada en parte por factores genéticos, que

curso con hiperrespuesta bronquial y una obstrucción variable al flujo aéreo, total o parcialmente reversible, ya sea por la acción medicamentosa o espontáneamente. (p.23)

Para Strina et al. (2014, citados por Betancourt et al., 2021): "Algunos factores de riesgo identificados para el asma se relacionan con alergias, historia familiar de asma, infecciones respiratorias severas, bajo peso al nacer y hábito de fumar del cuidador" (p.86).

Los autores de la presente investigación opinan que es de gran importancia que el equipo básico de salud identifique los factores de riesgo presentes en cada caso ya que, eliminados los que sean factibles, se obtendrá una mejoría integral del paciente. Según Abreu et al. (2020, citados por Díaz et al., 2022):

El asma bronquial es la enfermedad crónica más frecuente en el mundo. Presenta alta prevalencia en la edad pediátrica y elevada morbilidad. Cerca de 300 millones de personas la padecen, incluyendo los niños, que aportan 13 millones de casos; provoca gran número de hospitalizaciones y muertes, con mayor frecuencia en los países subdesarrollados. (p.497)

Teniendo en cuenta lo antes expuesto y tomando en consideración que se han incrementado el número de casos en el Policlínico Docente Dr. Faustino Pérez Hernández, del municipio Buey Arriba, se propone como objetivo del artículo caracterizar, desde el punto de vista clínico-epidemiológico, el asma bronquial en pacientes pediátricos en el período de diciembre de 2023 a diciembre de 2024.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de series de casos en el Policlínico Docente Dr. Faustino Pérez Hernández, del municipio Buey Arriba, en el período de diciembre de 2023 a diciembre de 2024. El universo de estudio estuvo constituido por 72 pacientes, que acudieron a la consulta de

Alergología del Policlínico Docente Dr. Faustino Pérez Hernández en el período de estudio. La muestra quedó constituida, a través de un muestreo aleatorio simple, por 63 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión de la investigación. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, zona de procedencia, enfermedades alérgicas asociadas, antecedentes familiares de atopia y severidad de la crisis.

Durante el desarrollo de la investigación se emplearon diferentes métodos de investigación como fueron, del nivel teórico, el analítico-sintético para precisar, durante toda la investigación, los fundamentos teóricos relacionados con las características clínicas y epidemiológicas de pacientes con asma bronquial, así como para analizar e interpretar los instrumentos aplicados; el histórico-lógico, el cual permitió establecer la necesaria ubicación del conocimiento acerca de la caracterización clínica y epidemiológica de pacientes atendidos con asma bronquial; al igual que el inductivo-deductivo, para establecer generalizaciones concretas sobre la base de la interpretación de los instrumentos aplicados, en aras de dilucidar la caracterización clínica y epidemiológica de los pacientes atendidos en la consulta de Alergología con asma bronquial.

Del nivel empírico se empleó la entrevista para la obtención de información sobre los datos clínicos del paciente y como método estadístico, la estadística descriptiva para el cálculo de medidas de tendencia central y de dispersión para cada variable.

Con el fin de procesar, analizar y presentar los resultados, se confeccionó una base de datos en Microsoft Excel y se emplearon el programa de libre distribución para el análisis epidemiológico y estadístico de datos (EPIDAT) 4.0 y el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) Versión 20. Además, se aplicaron las técnicas de la estadística descriptiva para resumir los datos mediante el uso de números y porcentajes.

Criterios de inclusión:

- Pacientes con edades comprendidas entre 5 y 18 años de edad, de ambos sexos.
- Voluntariedad de los padres para participar en el estudio.
- Pacientes procedentes del municipio Buey Arriba.

Criterios de exclusión:

- No acudir a las consultas programadas.
- No desear continuar con su participación en la investigación.

Análisis y discusión de los resultados

En la tabla 1 se aprecia la distribución de los pacientes según edad y sexo. Fueron frecuentes los pacientes del sexo masculino (37), los que representan el 58,73 % y en la estratificación por grupo de edades predominó el grupo de 5-9 años, con 31 pacientes, los que representan el 49, 21 %.

Tabla 1. Distribución de los pacientes según edad y sexo

Grupos de edades	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
5-9años	18	28, 57	13	20, 63	31	49, 21
10-14 años	11	17, 46	8	12, 70	19	30,16
15-18 años	8	12,70	5	7, 94	13	20, 63
Total	37	58,73	26	41, 27	63	100, 0

Fuente: elaboración propia.

En la investigación realizada por Yanes et al. (2020) en Cienfuegos, Cuba, se expone que el sexo masculino fue el más afectado. Sus resultados coinciden con el estudio cubano llevado a cabo por Oquendo et al. (2022) y con el trabajo de Arteta (2021) sobre las características clínico-epidemiológicas en pacientes con asma bronquial, realizado en Perú, donde también se describe

un predominio del sexo masculino. Estos resultados coinciden con los encontrados en la presente investigación.

Con respecto a la edad, en el estudio que se presenta predominó el grupo de 5 a 9 años, lo que está en correspondencia con lo reportado por Gonzáles et al. (2021), quienes describen un predominio en este grupo. Por su parte, Díaz et al. (2022) señalan que la enfermedad tiene un predominio en los grupos de edades de 13 a 16 y de 17 a 19 años, resultados que no coinciden con lo referido en los trabajos antes mencionados; mientras que Saniz et al. (2022), en un estudio realizado en Perú, exponen que el grupo de edad predominante fue el de 5 a 8 años, resultados similares a los encontrados por los autores de la presente investigación.

En la distribución según la procedencia predominó la zona urbana, con 50 pacientes (79,37 %), resultados que se muestran en la tabla 2.

Tabla 2. Distribución de los pacientes según zonas de procedencia

Zona de procedencia	No.	% (n=63)
Urbana	50	79,37
Rural	13	20.63

Fuente: elaboración propia.

Un estudio realizado en Perú en el 2022 por Sandoval (2022) reveló un predominio de los pacientes asmáticos procedentes de las zonas urbanas. Resultados similares expone Figueroa (2020) en un trabajo llevado a cabo en Ecuador, donde reporta un 93 % de pacientes procedentes de zonas urbanas. En una investigación realizada en Niquero, Cuba, por Olivera et al. (2023) informa un predominio de los pacientes procedentes de zonas urbanas. Estos resultados coinciden con los encontrados por los autores de este artículo.

En la tabla 3 se muestra la distribución de los pacientes según los antecedentes familiares de enfermedades alérgicas. De los pacientes estudiados, 48 tuvieron antecedentes familiares, lo que representa el 76, 20 %.

Tabla 3. Distribución de los pacientes según los antecedentes familiares de enfermedades alérgicas

Antecedentes familiares	No.	% (n=63)
Sí	48	76, 20
No	15	23, 80

Fuente: elaboración propia.

En la investigación realizada en el municipio Bayamo, provincia Granma, por Gonzáles et al. (2021), se expone que la totalidad de los niños que conformaron la muestra mostraron antecedentes familiares de atopia, resultados que coinciden parcialmente con los resultados del presente estudio y que resultan similares a los alcanzados por Díaz et al. (2022), quienes en un trabajo investigativo efectuado en Cienfuegos, Cuba, revelaron que el 76 % de la población estudiada presentó antecedentes familiares de atopia.

Betancourt et al. (2021), en el estudio realizado, exponen que los padres de los niños con asma presentaron antecedentes de asma y de rinitis alérgica, los cuales constituyen factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad. En la tabla 4 se muestra la distribución de los pacientes con asma bronquial y enfermedades alérgicas asociadas que fueron establecidas en la investigación objeto de este artículo. Predominaron la rinitis alérgica en 20 pacientes, para un 31,75 %; seguida de la dermatitis atópica con 18 pacientes, los que representan un 28,57 % y la conjuntivitis alérgica, con 14 pacientes, para un 22, 22 %.

En un estudio realizado en Chile por Parra et al. (2010, citados por Oquendo et al., 2021), los autores exponen que:

[...] consideran actualmente a la rinitis un factor de riesgo para el desarrollo del asma. En Arizona (EE. UU.) han detectado que un individuo tiene 4,13 más riesgo de padecer asma si presenta diagnóstico de rinitis. En Brasil, se reporta un riesgo de 2,6 y en Suecia, de 4,9. Un óptimo manejo de la rinitis es importante para la prevención de la aparición del asma o mejorar el asma coexistente. (p.5)

Tabla 4. Distribución de los pacientes asmáticos según comorbilidades asociadas

Comorbilidades alérgicas	No.	% (n=63)
Rinitis alérgica	20	31,75
Dermatitis atópica	18	28,57
Conjuntivitis alérgica	14	22,22
Prúriga	4	6,35
Laringitis	1	1,59
Infección respiratoria recurrente	4	6,35
Urticaria	2	3,18

Fuente: elaboración propia.

En investigación realizada por Arteta (2021) se reportan como principales comorbilidades la rinitis alérgica y la dermatitis atópica. Por su parte, Amaro et al. (2021), en una investigación realizada en Uruguay, exponen que la comorbilidad más frecuente fue la rinitis alérgica. Estos resultados coinciden con los encontrados por los autores del presente estudio.

La distribución de los pacientes según la severidad del asma bronquial se puede apreciar en la tabla 5, en la que predominaron los pacientes con asma persistente moderada (22), para un 34, 92 %, seguidos del asma persistente severa en 19 pacientes, los que representan un 30, 16 %.

Con respecto a la severidad del asma bronquial, Arteta (2021) expone que la moderada persistente fue la que predominó en su estudio, resultado similar a lo revelado por el estudio de Gonzáles et al. (2021). Ambos coinciden con lo encontrado en la presente investigación; lo que

se parta de lo reportado por Oquendo et al. (2023), quienes reportan que el grado de severidad leve fue el más frecuente.

Tabla 5. Distribución de los pacientes según severidad de la crisis de asma bronquial

Clasificación del Asma según su severidad	No.	%
Intermitente	10	15, 87
Persistente leve	12	19, 05
Persistente moderada	22	34, 92
Persistente severa	19	30, 16
Total	63	100, 00

Fuente: elaboración propia.

Conclusiones

1. Predominó, en el estudio realizado, el grupo de edad de 5-9 años, el sexo masculino y los pacientes procedentes de la zona urbana.
2. Las comorbilidades alérgicas más frecuentes asociadas al asma bronquial fueron la rinitis alérgica y la dermatitis atópica, seguidas por la conjuntivitis alérgica.
3. El grado de severidad que predominó fue el moderado persistente, seguido del severo y, luego, del leve persistente.

Referencias bibliográficas

- Amaro, V., Akiki, A., Moreira, I. & Pinchak, C. (2021). Características de los pacientes con asma severa y de difícil control asistidos en el Servicio de Neumología Pediátrica del Centro Hospitalario Pereira Rossell. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 92(1).
<https://doi.org/10.31134/ap.92.1.14>
- Arteta, A. A. (2021). *Características clínico-epidemiológicas en pacientes con asma bronquial hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo enero 2014- diciembre 2019*. [Tesis de grado, Universidad Privada de Tacna].

- <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1746/Arteta-Aguirre-Ashly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Betancourt, J., Olaya, R. A., Giraldo, M. C., Arredondo, E. J., Carrillo, H. A. & Ávila, J. C. (2021). Factores de riesgo y síntomas de asma infantil en estudiantes de dos colegios de Cali. *Universidad y Salud*, 23(2), 85-91. <https://doi.org/10.22267/rus.212302.219>
- Díaz, Y., Delgado, L., Luaces, D. del C. & Pérez, L. (2022). Factores sociales y ambientales relacionados con el asma bronquial en niños de los consultorios 1 y 2 de Caonao, Cienfuegos. *Medisur*, 20(3), 496-505. <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5356>
- Figuerola, K. J. (2020). *Perfil epidemiológico y características clínicas del asma bronquial en pacientes pediátricos*. [Tesis de grado, Universidad de Guayaquil].
- Franken, S. S., Garcia, A. M. & Pabón, D. (2021) Actualización del asma. *Revista Médica Sinergia*, 6(10), e717. <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/717/1752>
- GEMA 5.3. (2022). *Guía Española para el Manejo del Asma*. Luzán. https://www.semg.es/images/2023/documentos/GEMA_53.pdf
- Gonzáles, N., Rivera, M., Ponce, Y., Cabrales, L. C. & González, X. (2021). Caracterización clínica-epidemiológica del asma bronquial en niños de 5 a 14 años. *Multimed*, 25(4) <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v25n4/1028-4818-mmed-25-04-e2415.pdf>
- Olivera, P. B., Montero, A. E., Gutiérrez, J. I., Rodríguez, R. & Figueredo, J. L. (2023). Aspectos clínico epidemiológicos de pacientes del municipio Niquero con enfermedades alérgicas. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 48, e3413. <https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/3413>

- Oquendo, Y., Montoya, H. H. & Valdivia, I. (2022). Características de la exacerbación del asma bronquial en niños atendidos en el Servicio de Urgencias. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3), 1-7.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v21n3/1729-519X-rhcm-21-03-e3749.pdf>
- Sandoval, L.A. (2022). *Características clínicas, epidemiológicas y factores exacerbantes del asma en pacientes adultos. Hospital II-2 Tarapoto, 2019-2021*. [Tesis de grado, Facultad de medicina humana].
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9383905?show=full>
- Saniz, L., Recabarren, A. & Fuentes, D. (2022). Utilidad del índice predictivo de asma modificado para predecir el desarrollo de asma bronquial en niños. *Revista Médica Basadrina*, 16(1), 3-11. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1511>
- Yanes, J. C., Díaz, J. C., Fonseca, M., García, I., Llul, C. & Tio, D. (2020) Características clínicas, epidemiológicas y terapéuticas de los pacientes que ingresan por crisis de asma bronquial. *Revista Finlay*, 10(3), 250-258. <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v10n3/2221-2434-rf-10-03-250.pdf>