

## Presentación: Guía Mexicana del Asma 2017

## Presentation: Mexican Asthma Guidelines 2017

El asma es la enfermedad respiratoria crónica más frecuente en el mundo. Puede afectar a cualquier ser humano, independientemente de la raza, edad o sexo. El asma no distingue condición socioeconómica ni región geográfica, ya que afecta tanto a población de las grandes ciudades como a la de zonas marginales y rurales.

A pesar de un creciente y vertiginoso conocimiento de la enfermedad, derivado de la investigación básica, clínica y epidemiológica, aún se carece de un recurso terapéutico que permita la curación de los enfermos. Sin embargo, es posible afirmar que la enfermedad es 100 % controlable en la mayoría de los casos.

A pesar de la abundante información disponible, es desafortunado que el subdiagnóstico y el subtratamiento sean realidades de la práctica médica cotidiana. Esta situación afecta directamente a los enfermos, ya que incrementa la frecuencia de hospitalizaciones y los costos de la atención médica, además de favorecer el ausentismo escolar y laboral. En consecuencia, se deteriora la calidad de vida de los pacientes con asma.

La Organización Mundial de la Salud y el Foro Internacional de Sociedades Respiratorias (FIRS, Forum of International Respiratory Societies) estiman entre 300 y 235 millones de pacientes con asma en todo el mundo, respectivamente. Cualquiera que sea la cifra más certera, la prevalencia de asma es preocupante, máximo si se toma en cuenta a los enfermos que aún no tienen un diagnóstico definitivo.

En México, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, 7 % de la población padece asma, lo cual significa aproximadamente 8.5 millones de mexicanos enfermos por este padecimiento respiratorio crónico.

La Dirección General de Información en Salud señaló que en 2013 se registraron en todo el país 126 952 egresos hospitalarios por todas las enfermedades respiratorias, de ellos, 25 630 correspondieron a asma (20 % de las enfermedades respiratorias). La población de 0-14 años de edad es la más afectada seguida de las personas entre 15-64 años de edad. Entre los egresos hospitalarios, 47 son por defunción (0.03 % de todas las causas de muerte en el país), para una tasa de mortalidad de 1.8 por 1000 egresos.

Por otra parte, no hay duda que los gastos en salud afectan tanto a los pacientes y sus familiares como a las instituciones de salud, por lo que la unión de esfuerzos, a través de los expertos en la enfermedad, puede contribuir a establecer las mejores estrategias de atención acordes a nuestra realidad.

Al mismo tiempo, se tienen perfectamente reconocidas las deficiencias de mayor impacto en la atención de estos pacientes. Entre ellas estacan el diagnóstico erróneo, el uso reducido de pruebas de utilidad clínica (espirometría), el uso habitual de medicamentos no indicados en el control de esta enfermedad (mucolíticos, antitusígenos, antihistamínicos, antibióticos, entre otros) y, en cambio, el pobre uso de tratamientos útiles (corticosteroides y broncodilatadores inhalados). Aunada a las deficiencias en el diagnóstico y tratamiento del asma se encuentra la pobre cultura médica de la población acerca de esta enfermedad y la necesidad de mejorar la capacitación del personal de salud en este tema. Probablemente la corrección de estas y otras deficiencias facilitará a los médicos la atención adecuada de los pacientes, favorecerá el acceso a los medicamentos básicos y optimizará los recursos disponibles en las instituciones de salud en todos sus niveles.

Jorge Salas-Hernández

Director General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas", Secretaría de Salud, México

Ignacio Ortiz-Aldana

Secretario de Salud del Estado de Guanajuato 2012-2018

Correspondencia: Jorge Salas-Hernández. jsalas@iner.gob.mx

Desde hace más de 2 décadas, los expertos en asma en México se han dado a la tarea de difundir periódicamente el conocimiento relacionado con el asma, a través de una guía nacional. Si bien es un esfuerzo digno de reconocer, no parece que los resultados hayan sido suficientes hasta este momento. Esto no significa que no se tiene que mantener el interés y el trabajo conjunto. A iniciativa del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Ismael Cosío Villegas” y de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A. C. (SMNyCT), varias instituciones y asociaciones médicas se han sumado al esfuerzo para desarrollar la presente Guía Mexicana del Asma 2017 (GUIMA 2017). En su desarrollo colaboraron médicos alergólogos, neumólogos, neumólogos y alergólogos pediatras, otorrinolaringólogos, pediatras, médicos generales y familiares, así como terapeutas respiratorios y expertos en educación.

La Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, el Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, el Colegio Mexicano de Pediatras Especialistas en Inmunología Clínica y Alergia, el Colegio Mexicano de Neumólogos Pediatras, la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, la Federación Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, la Confederación Nacional de Pediatría de México, la Sociedad Mexicana de Pediatría, la Asociación Mexicana de Pediatría, la Asociación Mexicana de Médicos Generales y Familiares, la Asociación Mexicana de Terapia Respiratoria, el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, el Hospital Infantil de México y los Institutos Nacionales de Pediatría y de Enfermedades Respiratorias, integran este magnífico, amplio y multidisciplinario grupo de trabajo que hoy presenta esta guía.

GUIMA 2017 es una herramienta de amplio y fácil acceso para mejorar la atención de los pacientes con asma en México y evitar los deplorables resultados de un mal diagnóstico y un mal control del asma.

GUIMA 2017 se asume como un medio de actualización y capacitación que promueve las buenas prácticas clínicas, a través de las recomendaciones de los líderes y expertos más reconocidos en México.

La guía es el resultado de 16 meses de trabajo, una amplia revisión de la literatura médica relacionada con el asma, el análisis detallado de documentos nacionales e internacionales, la discusión colectiva y crítica de cada uno de los documentos y el material propuesto, la gestión transparente de recursos económicos para lograr las reuniones de los expertos y la conclusión del texto, el apoyo incondicional y respetuoso de la industria farmacéutica patrocinadora y, por supuesto, el interés, cariño y respeto que se tiene por cada uno de los participantes a lo más importante: nuestros pacientes que padecen asma.

Todos y cada uno de nosotros esperamos que el lector encuentre las respuestas necesarias a sus inquietudes clínicas, que finalmente le permitirán mejorar la calidad de la atención a la población.

Las últimas líneas de esta presentación están dedicadas a reconocer el liderazgo, el humanismo, el profesionalismo y el compañerismo de todos los expertos que han contribuido a la integración de esta GUIMA 2017.