

## Prueba de control del Asma de la infancia

Deje que su niño conteste estas preguntas

¿Cómo está tu asma hoy?:



0

Muy mal



1

Mal



2

Bien



3

Muy bien

Puntaje

¿Qué tan problemática es tu asma cuando corres, haces ejercicio o practicas algún deporte?



0

Es un problema grande, no puedo hacer lo que quiero hacer



1

Es un problema, y no me siento bien



2

Es un problema pequeño, pero está bien



3

No es un problema

¿Tienes tos debido a tu asma?



0

Sí, siempre



1

Sí, la mayoría del tiempo



2

Sí, algo del tiempo



3

No, nunca

¿Te despiertas durante la noche debido a tu asma?



0

Sí, siempre



1

Sí, la mayoría del tiempo



2

Sí, algo del tiempo



3

No, nunca

Por favor conteste usted las siguientes preguntas:

Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días tuvo su niño/a síntomas de asma durante el día?

Nunca **5** De 1 a 3 días **4** De 4 a 10 días **3** De 11 a 18 días **2** De 19 a 25 días **1** Todos los días **0**

Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días tuvo su niño/a respiración silbante (un silbido en el pecho) durante el día debido al asma?

Nunca **5** De 1 a 3 días **4** De 4 a 10 días **3** De 11 a 18 días **2** De 19 a 25 días **1** Todos los días **0**

Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días se despertó su niño/a durante la noche debido al asma?

Nunca **5** De 1 a 3 días **4** De 4 a 10 días **3** De 11 a 18 días **2** De 19 a 25 días **1** Todos los días **0**

**Sume el puntaje total**

Si su niño tiene un puntaje de **19** o inferior, el control del asma no es óptimo.

### CENTRO RESPIRATORIO PEDIATRICO

Departamento de Pediatría CLC

Contacto: [centropediatrico@clc.cl](mailto:centropediatrico@clc.cl)

Teléfono: **610 8080**



Auspicio de:



Líder en Terapia Respiratoria



Afiliada a Johns Hopkins Medicine International para programas de entrenamiento y mejora de calidad



Acreditada por Joint Commission International



Afiliada a Johns Hopkins Medicine International para programas de entrenamiento y mejora de calidad



Acreditada por Joint Commission International



Para respirar  
sin limitaciones  
Controla tu asma



2010 Año Internacional del Pulmón

Se celebrará en CLC  
La Semana del Asma,  
del 3 al 7 de mayo

**4 de mayo:**  
Día Mundial del  
Asma Bronquial



## ¿Qué es el asma?

El asma se caracteriza por la inflamación crónica de los bronquios, generalmente de tipo alérgico. La exposición a gatillantes se manifiesta como estrechamiento de los bronquios con sensación de falta de aire, aumento de la secreción bronquial y tos. La intensidad de los síntomas y la evolución a lo largo del tiempo varía mucho de una persona a otra. El tratamiento es eficaz para revertir y controlar cada uno de ellos.

## ¿Quiénes pueden tenerla?

El asma en la infancia tiene variadas formas de presentación que deben ser consideradas para evitar el subdiagnóstico y la postergación de un tratamiento adecuado.

1. Crisis obstructivas gatilladas por virus respiratorios o por alérgenos: pólenes, en primavera y verano, polvo de habitación (dermatofagoides), caspas de animales y plumas durante todo el año.
2. Tos crónica: forma habitualmente subdiagnosticada y caracterizada por tos persistente, de predominio nocturno o posterior al ejercicio, la risa y el llanto, en ausencia de dificultad respiratoria y sibilancias.
3. Asma por ejercicio: crisis de tos u obstrucción bronquial exclusivamente posterior al ejercicio, frecuente en la edad escolar y generalmente subdiagnosticada por los padres.
4. Asma del lactante: un tercio de los lactantes con sibilancias a repetición serán asmáticos en edades posteriores, generalmente asociado a alergia, hoy son considerados asmáticos de inicio precoz.

## ¿Cuándo se inicia?

Cerca del 90% de los casos se inicia antes de los 8 años y 80% antes de los 4 años. La exposición temprana a algunos alérgenos inhalantes, la aspiración pasiva de humo de cigarrillo, son factores claramente asociados al desarrollo de asma.

## ¿Cómo se hace el diagnóstico?

El diagnóstico es fundamentalmente clínico y se confirma objetivando la obstrucción bronquial y/o la función pulmonar alterada. Cuando no se evidencia obstrucción bronquial (período intercrítico y tos crónica) se confirma el diagnóstico a través de las pruebas de provocación bronquial (test de ejercicio, test de metacolina)

## ¿Tiene tratamiento?

La inflamación y los síntomas mejoran con el tratamiento adecuado. Un buen control del asma significa una vida normal sin limitaciones. El objetivo del tratamiento es controlar los síntomas, prevenir exacerbaciones, preservar la función pulmonar, mantener una actividad física normal y evitar el daño futuro.

## Si su hijo...

- Presenta episodios de obstrucción bronquial recurrente, (silbidos o ahogos)
- Tose sin causa que lo explique.
- Tose o se obstruye con resfríos, después del ejercicio, al exponerse a humo o a cambios de temperatura
- Tiene algún padre asmático y/o es alérgico, ya sea dermatitis atópica o rinitis alérgica

**Si tiene 2 o más de estos síntomas y tienes más de 4 años, presente este folleto en el stand y se le aplicará una encuesta de evaluación de riesgo. Si ésta es positiva tendrá derecho a una espirometría y oscilometría de impulso con Copago 0(\*) y una consulta con especialista respiratorio pediatra a Copago 0.**

-Tanto la espirometría como la consulta con el especialista se harán efectivas sólo si son solicitadas durante la Semana del Asma, en el stand mencionado.

\* Copago Cero: Clínica Las Condes absorberá la diferencia no cubierta por la Isapre y/o seguro complementario, siempre y cuando las prestaciones tengan cobertura de Isapre.

