

Asma bronquial. Un problema que necesita una evaluación completa en Argentina

Bronchial Asthma. A problem that needs a complete evaluation in Argentina

Las enfermedades respiratorias crónicas están aumentando en prevalencia. Cientos de millones de personas de todas las edades sufren de enfermedades respiratorias crónicas que incluyen el asma y las alergias respiratorias, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfermedades pulmonares ocupacionales y la hipertensión pulmonar. Más de 500 millones de pacientes viven en países en desarrollo o en poblaciones desfavorecidas [1].

El asma es una de las enfermedades crónicas más frecuentes a nivel mundial, a veces fatal, independientemente del grado de desarrollo del país considerado. Su prevalencia ha aumentado en los últimos 20 años, especialmente en niños [2]. La enfermedad representa una carga significativa en términos no sólo de la reducción de la calidad de vida sino también de los costos sanitarios. Recientes comparaciones de datos internacionales de prevalencia del asma, en particular los de la Comunidad Europea (ECRHS), en adultos [4], y del Estudio Internacional de Asma y Alergia en la Infancia (ISAAC) [3], han dado lugar a una mayor comprensión en el mundo de la distribución del asma.

En cuanto a antecedentes de investigación en población adulta, los datos son escasos. El estudio ECRHS (*European Community Respiratory Health Survey*) informó una prevalencia general de sibilancias en edades comprendidas entre 20 y 44 años del 20,7% (realizado mayoritariamente en Europa, con participación de EE.UU., Argelia, India y Oceanía) y las diferencias entre los centros fueron similares a las halladas por el estudio ISAAC. La prevalencia del diagnóstico de asma fue de 4,5% y la de alergia nasal del 20,9% [5]. A su vez, se demostró una muy buena correlación entre ECRHS e ISAAC [6]. En nuestro país, Patiño y cols. realizaron un estudio en la ciudad de Córdoba en individuos de entre 18 y 88 años, y el resultado fue que el 16% de los encuestados ha tenido síntomas compatibles con asma bronquial [7].

En cuanto a la prevalencia de la enfermedad obstructiva crónica, el estudio PLATINO, realizado en 5 ciudades de países de Latinoamérica (Brasil, Venezuela, Chile, México y Uruguay) mostró una prevalencia de EPOC de 14,3% en personas de 40 a 65 años (que oscila entre 7,8% en Ciudad de México y 19,7% en Montevideo). El diagnóstico de EPOC se realizó por medio de la evaluación del test de función pulmonar [8].

En este número de *Archivos* se presentan dos trabajos acerca de la prevalencia de sibilancias en adultos y EPOC en dos ciudades geográficamente diferentes de Argentina. Ambas publicaciones pertenecen al estudio multicéntrico *Prevalencia de sibilancias en adultos de Argentina* desarrollado en 8 ciudades de la República Argentina en 2006, bajo la dirección del Comité de Asma y Vías Aéreas Inferiores de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica. En Mendoza, A. Gandur y cols, y en Gobernador Virasoro, provincia de Corrientes, M. Strass y cols, utilizando una encuesta basada en los estudios ISAAC y ECRHS reflejan datos de alta prevalencia en las patologías estudiadas con características particulares en cada región.

Es aún necesario realizar una evaluación global de todo el país, con seguimiento de datos por períodos constantes, para poder establecer el aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas respiratorias en adultos.

Anahí Yáñez

Director del Comité de Asma y Enfermedades de las Vías Aéreas Inferiores

Bibliografía

1. Bousquet J, Dahl R, Khaltaev N. Global Alliance against Chronic Respiratory Diseases. *Allergy* 2007;62:216-223. This article is co-published in the February issue of the European Respiratory Journal (*Eur Respir J* 2007; 9:233-239).
2. The International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) Steering Committee. Worldwide variation in prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinoconjunctivitis and atopic eczema: ISSAC. *Lancet* 1998; 351:1225-1232.
3. The International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) Steering Committee. Worldwide variations in the prevalence of asthma symptoms: International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC). *Eur Respir J* 1998;12:315-335.
4. Burney PGJ, Luczynska C, Chinn S, Jarvis D. The European Community Respiratory Health Survey (ECRHS). *Eur Respir J* 1994;7:954-960.
5. Janson C, Anto J, Burney P, et al. The European Community Respiratory Health Survey: what are the main results so far? *Eur Respir J* 2001;18: 598-611.
6. Pearce N, Sunyer J, Cheng S, et al, on behalf of the ISAAC Steering Committee and the European Community Respiratory Health Survey. Comparison of asthma prevalence in the ISAAC and the ECRHS. *Eur Respir J* 2000;16:420-426.
7. Patiño CM, Fernández AM, Minervini MC. Asthma prevalence in adults in Córdoba, Argentina. *Am Rev Respir Dis* 2000;161:A798.
8. Menezes AM, Pérez-Padilla R, Jardim JR, Muino A, López MV, Valdivia G, et al. PLATINO Team. Chronic obstructive pulmonary disease in five Latin American cities (the PLATINO study): a prevalence study. *Lancet* 2005;366(9500):1875-1881.