

Recomendaciones de las distintas especialidades pediátricas de la Asociación Española de Pediatría acerca de la reincorporación a la escuela de los niños con enfermedades crónicas

Disponible en <https://www.aeped.es/noticias/recomendaciones-las-distintas-especialidades-pediatricas-asociacion-espanola-pediatria-acerca>

Recomendaciones para la incorporación del niño y adolescente con asma a la actividad escolar

Grupo de Trabajo de Alergia Respiratoria y Asma.

Dado el limitado conocimiento científico en el momento actual, el presente documento se basa en una opinión de expertos y podrá ser actualizado conforme se disponga de más información sobre la enfermedad COVID-19 tanto en la población general como en la población pediátrica con asma.

El asma afecta a casi uno de cada diez niños en la edad escolar, lo que la sitúa como una de las enfermedades crónicas más frecuentes en la infancia.

El asma es una enfermedad cuyos signos son la manifestación de una obstrucción variable de la vía aérea inferior (bronquios). En muchos momentos los síntomas serán muy leves o estarán ausentes durante los periodos de estabilidad de la enfermedad, pero en otros aparecen los signos más o menos floridos del asma (crisis asmática).

Puesto que los virus respiratorios son el desencadenante más frecuente de las crisis asmáticas en niños y adolescentes, sería lógico pensar que el virus SARS-CoV-2 es también una causa potencial de exacerbación. Sin embargo, no parece que este virus afecte de manera significativa a los pacientes asmáticos, por lo que no son considerados como grupo de riesgo en la actual pandemia.

Ante la llegada del curso escolar, durante cuyo inicio suelen aumentar las crisis de asma, es lógica la preocupación de los padres de los niños y adolescentes asmáticos por la incorporación de sus hijos a la actividad escolar. Para aliviar esa inquietud, se ofrecen unas recomendaciones basadas en el conocimiento científico actual.

- Es especialmente importante administrar adecuadamente el tratamiento de mantenimiento

indicado para el asma. El tratamiento antiinflamatorio o de mantenimiento del asma no se ha

demostrado que tenga ningún efecto negativo sobre la infección por SARS-CoV-2.

- Usar el inhalador de forma correcta con una cámara espaciadora o dispositivo de inhalación de polvo seco. En caso de acudir al Servicio de Urgencias, es conveniente llevar su propia cámara espaciadora.

- Tratar los síntomas de asma de la manera habitual y consultar con su pediatra de atención

primaria o su pediatra alergólogo en caso de que los síntomas no mejoren o sean atípicos.

- Evitar factores desencadenantes (alergias del paciente y tabaco).

- Extremar las medidas de higiene y evitar el contacto con personas enfermas.

- Se recomienda la vacunación antigripal en todos los pacientes asmáticos.

Al igual que cualquier otra persona, el niño/adolescente asmático debe seguir las recomendaciones generales para evitar contagiarse con el nuevo coronavirus. Es importante evitar el contacto físico entre personas fuera del núcleo familiar, usar la mascarilla tal y como recomiendan las autoridades sanitarias y mantener la distancia de seguridad, al salir a la calle, de al menos 2 metros.

En general, se recomienda que los niños/adolescentes asmáticos acudan al centro educativo siguiendo las recomendaciones anteriormente descritas y siguiendo las directrices de las autoridades pertinentes.

En aquellos pacientes con asma mal controlado u otras circunstancias especiales se individualizará el caso y la asistencia al centro escolar se podrá valorar con el pediatra alergólogo. Consulte sus dudas con su pediatra.

Los diferentes escenarios evolutivos que se vayan dibujando puede que hagan necesario replantear la situación y cambiar de estrategia, si fuera necesario.

No es fácil, pero debemos estar preparados para adaptarnos a la evolución posiblemente cambiante y ser capaces de soportar la incertidumbre de la vuelta al cole y de la pandemia en todas sus vertientes.