

Función pulmonar y riesgo de hospitalización por crisis asmática

López Pequeño, Javier; Corraliza González, Cristina; Bellón Alonso, Sara; Rodríguez Cimadevilla, Juan Luis; Carrascón González-Pinto, Lucía; Villa Castro, Gema; Rodríguez Fernández, Rosa María.

4 de junio 2022

Introducción

Grado de control del asma



Control actual sintomatología
(scores, cuestionarios...)

Riesgo de exacerbación
Pocos estudios

Factores de riesgo de ingreso  prevención

Objetivos

Analizar la relación entre prueba de función pulmonar y riesgo de ingreso por crisis asmática

Efecto de la hospitalización en la función pulmonar

Métodos

Estudio retrospectivo de casos y controles

4-13 años



Diagnóstico de asma



En seguimiento por
Neumología

Casos

Ingresados en planta de hospitalización (2011-2017)

Función pulmonar en los 3 meses previos (t1) y 3 meses posteriores (t2)

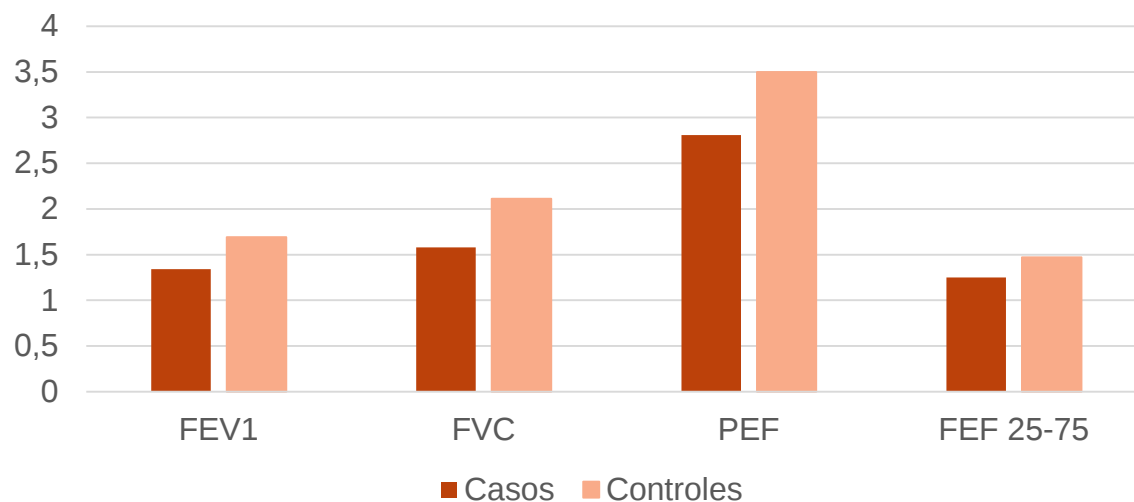
Controles

Pacientes con función pulmonar en t1 y t2 sin ingreso

Resultados

Variables	Casos (n=30)	Controles (n=30)	p
Edad (años)	6 (5-7)	8 (7-10)	0,01*
Sexo	22/30 (73,3%)	23/30 (76,7%)	0,90

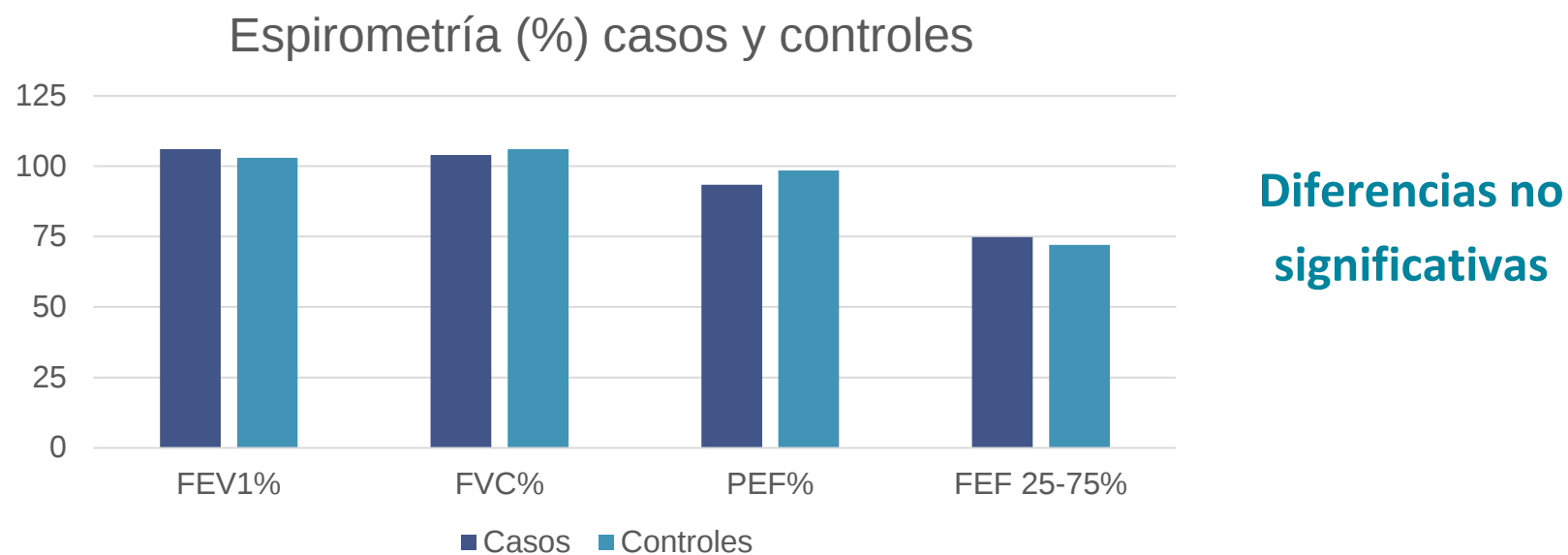
Espirometría casos y controles



**Las diferencias
significativas desaparecen
al estandarizar por
antropometría**

Resultados

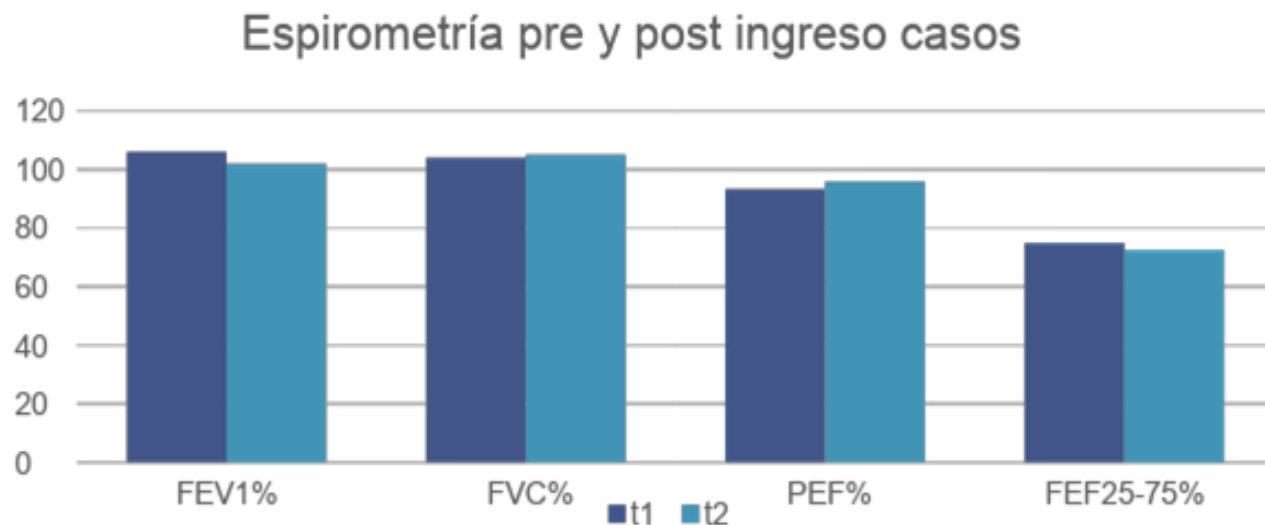
Analizar la relación entre prueba de función pulmonar y riesgo de ingreso por crisis asmática



La función pulmonar a priori no predice la necesidad de ingreso

Resultados

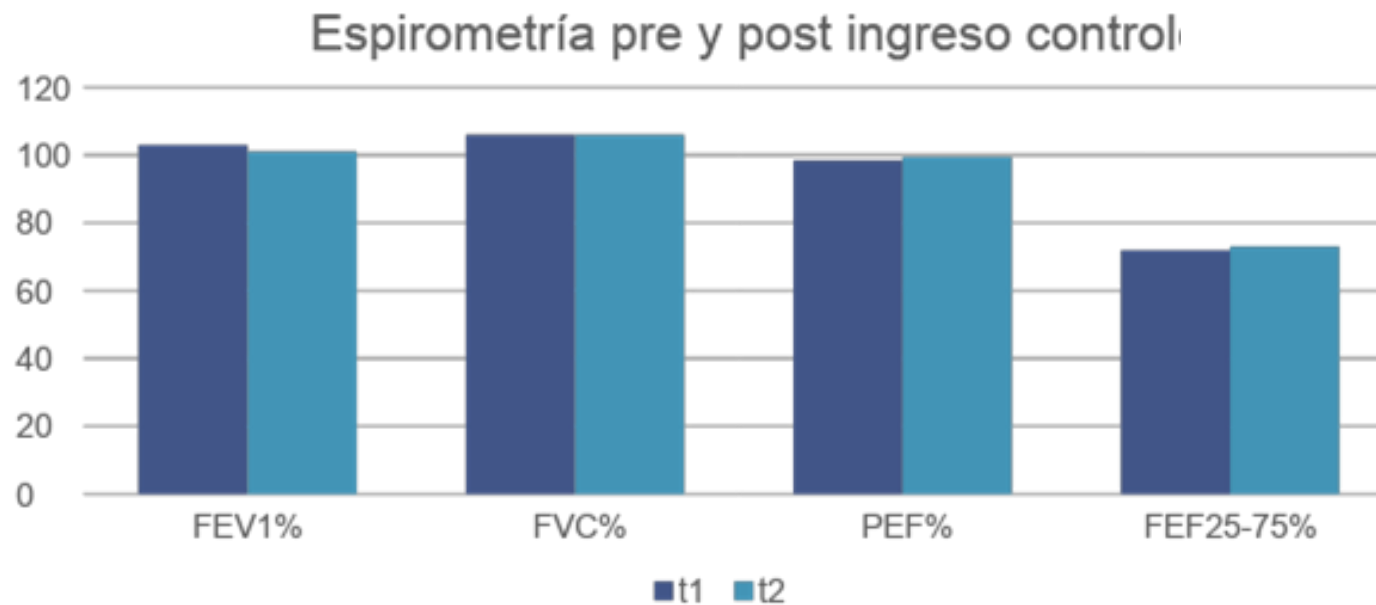
Efecto de la hospitalización en la función pulmonar



No existen diferencias entre la función pulmonar pre y post ingreso en el grupo de casos

Resultados

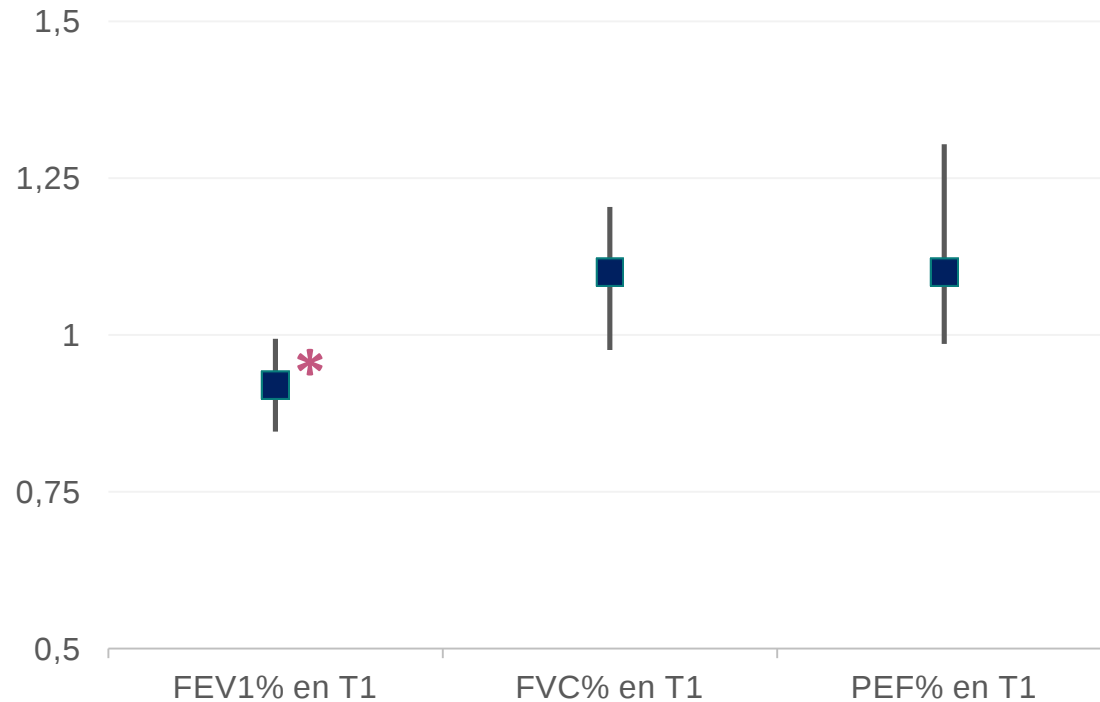
Efecto de la hospitalización en la función pulmonar



**No existen diferencias entre la función pulmonar inicial y final
en ninguno de los dos grupos**

Resultados

Odds ratio



Variable dependiente: Ingreso por crisis asmática

La FEV1 se correlaciona con la necesidad de ingreso de forma estadísticamente significativa.

Conclusiones

FEV1 → indica mayor riesgo de hospitalización

Intervención temprana → evitar ingreso

Función pulmonar permanece estable tras ingreso