

Estudio piloto de los conocimientos sobre el asma y su tratamiento entre los educadores españoles



Localizador web
Artículo 26.211

Nicolás Cobos y César Picado, en representación del Grupo CESEA*
(Centro para el Estudio de la Enfermedad Asmática)

FUNDAMENTO: Estudio para evaluar los conocimientos sobre el asma de los profesores mediante una encuesta autoadministrada.

SUJETOS Y MÉTODO: Participaron 933 profesores de 27 colegios de 7 ciudades (niños de 4 a 15 años).

RESULTADOS: La mitad conocían la prevalencia del asma y su carácter hereditario. Casi todos relacionaban asma con alergia, aunque sólo un 38% con el ejercicio. Un 25% había tenido niños con crisis en clase. El 91% admitía tener escasos conocimientos y deseaba mejorarlos.

CONCLUSIÓN: La encuesta revela unos conocimientos limitados sobre el asma entre los profesores españoles.

Palabras clave: Asma. Escuela. Tratamiento.

Knowledge about asthma by primary school Spanish teacher's: a pilot study

BACKGROUND: This was a study aimed to know the knowledge about asthma.

SUBJECTS AND METHOD: 933 teachers of 27 schools from 7 cities (children aged between 4 and 15 years) using a self-administered questionnaire

RESULTS: Half of them knew asthma prevalence and its hereditary nature. Nearly all related asthma with allergy, 38% with exercise, 25% had students who suffered from asthma attacks in the school, and 91% admitted to have limited information and wish to improve it.

CONCLUSIÓN: Our survey reveals that Spanish teachers have a limited information about asthma.

Key words: Asthma. School. Treatment.

Med Clin (Barc) 2001; 117: 452-453

La prevalencia del asma en la infancia varía de una a otra zona de España, con una media del 8%^{1,2}, aunque las sibilancias tras el ejercicio alcanzan una prevalencia de entre el 15 y el 24%. El asma es una causa frecuente de absentismo escolar.

Dada la alta prevalencia del asma, el absentismo escolar que ocasiona y las frecuentes crisis provocadas por el ejercicio, es de esperar que el asma repercuta en la vida escolar del niño y también en sus profesores. Sin embargo, se sabe muy poco sobre los conocimientos de los profesores españoles con respecto a esta enfermedad. Este estudio piloto se diseñó con el fin de determinarlos.

Sujetos y método

Se utilizó una encuesta autoadministrada que se entregó a los profesores que voluntariamente quisieron colaborar. El cuestionario incluía preguntas sobre: conocimientos generales de la enfermedad, posibles consecuencias del asma en el desarrollo del niño, tratamiento, actitud frente al deporte, experiencia propia (personal, familiar, escolar) y otras de aspectos diversos (información previa recibida, recursos para atender asmáticos en el centro, etc.). El estudio se realizó en 27 colegios de Barcelona, Bilbao, Burgos, Oviedo, Madrid, Valencia y Zaragoza, seleccionando a profesores de niños de entre 4 y 15 años de edad de colegios públicos o privados.

Resultados

El número de encuestados fue de 933. El 54% de los centros eran de carácter público y el resto privado o concertado. Un 6% de los profesores había sufrido o sufría asma. El 7,5% tenía un hijo asmático mientras que el 26% tenía algún familiar con asma y el 59% declaraba tener alguna experiencia con la enfermedad a través del contacto con niños asmáticos en el ámbito escolar.

Por lo que se refiere a los conocimientos sobre aspectos generales del asma, los resultados más relevantes de la encuesta están recogidos en la tabla 1. Como datos destacables hay que señalar que la mitad de los profesores conocían la prevalencia del asma y algo más de la mitad sabían que es en parte hereditaria. Casi todos los docentes conocía la relación entre alergia y asma, aunque sólo un 38% con el ejercicio. En lo que se refiere a los síntomas (tabla 1), sabían que el asma ocasiona disnea y el 75% conocía que las sibilancias son un síntoma frecuente de la enfermedad, pero sólo un 34% relacionaba la tos crónica con el asma. La mitad eran conocedores de que la aparición de tos y sibilancias tras el ejercicio es típica del asma.

TABLA 1

Conocimientos generales sobre el asma

Respuesta	Correcta (%)	Incorrecta (%)	Ns/Nc (%)
Epidemiología y etiopatogenia del asma			
Prevalencia	48	5	47
Importancia del tabaquismo paterno	32	28	40
Importancia de la herencia	56	16	28
Factores desencadenantes			
Alergenos	92	2	6
Resfriado	44	22	33
Ejercicio	38	31	31
Aire frío	21	34	45
Humo de tabaco	56	11	33
Emociones	48	16	36
Deporte en días lluviosos	25	18	57
Síntomas			
Tos crónica	34	31	35
Ahogo	95	2	3
Pitidos en el pecho	75	6	19
Fiebre	60	6	34
Tos y pitidos en el pecho tras el ejercicio	53	13	34
Consecuencias			
Sobre el crecimiento	22	39	39
Desarrollo intelectual	90	2	8
Personalidad del niño	90	4	5
Absentismo escolar	74	13	13
Aumento de riesgo de muerte	50	16	34

*Miembros del Grupo CESEA: F. Duce, J. Martínez G. del Río, M. Perpiñá, L. Sanchez-Agudo, J Sanchis, V Sobradillo y JL Viejo.

Correspondencia: Dr. C. Picado
Servicio de Neumología. Hospital Clínic.
Villarroel, 170. 08036 Barcelona.
Correo electrónico: cpicado@medicina.ub.es

Recibido el 11-12-2000; aceptado para su publicación el 5-7-2001

Con respecto a las posibles consecuencias del asma, el 90% de los profesores opinaba correctamente que la enfermedad no desempeña ningún papel en el desarrollo intelectual y de la personalidad del niño. Un 50% era consciente de que puede llegar a ser la causa de algunas muertes y un 74% reconocía que esta enfermedad se encuentra entre las causas más frecuentes de absentismo escolar.

Algo más de las tres cuartas partes de los educadores conocían el papel de los broncodilatadores, aunque sólo un 48% sabía que con frecuencia el asma obliga al uso diario de fármacos. Únicamente un 35% estaba informado de que la vía inhalatoria es la de elección y el 86% desconocía si, o creía que, el tratamiento antiasmático puede crear adicción.

Sólo el 48% de los profesores consideraba adecuado estimular al niño asmático a la práctica de algún deporte. Las ventajas de la natación sobre la carrera libre eran conocidas por algo más de la mitad de los profesores. Un 66% sabía que el asma no impide practicar deporte, incluso de competición.

Sólo un 9% de los profesores había recibido información sobre el asma. El 91% restante reconocía tener escasos conocimientos sobre la materia y estimaba conveniente y deseable mejorarlos.

Un 22% de los maestros se había entrevistado alguna vez con los padres de un alumno a causa de su asma. Un 25% reconocía que alguna vez un niño había tenido que abandonar la clase debido a una crisis asmática.

Un 5% de las escuelas contaba con la presencia permanente de una enfermera desconociendo el 86% de los profesores si existía medicación antiasmática en el botiquín del colegio.

Discusión

El estudio pone de manifiesto que el asma infantil repercute en los profesores. Un porcentaje elevado de ellos había pasado por la experiencia de ver niños que debían abandonar la clase o no acudían a la misma a consecuencia de su asma. La información que los profesores tienen sobre el asma es la esperada para cualquier ciudadano con nivel cultural alto. No obstante, el contacto frecuente con

niños asmáticos y las repercusiones que el asma tiene en la vida escolar son argumentos de peso para considerar que la formación de los profesores en este aspecto debería ser superior a la del ciudadano medio.

La encuesta evidencia un conocimiento insuficiente de la relación que existe entre el asma y el ejercicio. Desconocer que el asma bien tratada, salvo excepciones, no debe ocasionar limitaciones para el ejercicio puede promover actitudes protectoras en el profesor, con potenciales repercusiones negativas en la actividad y la integración del niño en la vida colectiva y escolar.

De los resultados de la encuesta también se deduce que los educadores tienen una escasa información sobre los fármacos antiasmáticos. Esta observación es explicable por el simple hecho de que los profesores, salvo una minoría, no han recibido nunca información sobre el asma y su tratamiento.

Dado que únicamente un 5% de los colegios cuenta con personal de enfermería permanentemente en el centro, los profesores deberían ser instruidos sobre la actitud a adoptar ante una agudización asmática, como ratifica el hecho de que hasta un 25% de los encuestados haya tenido que enfrentarse en alguna ocasión a una situación de estas características. Las actitudes de los profesores frente al asma varían de un país a otro. Así, por ejemplo, un 97% de los docentes australianos considera adecuado estimular a sus alumnos a practicar deporte³, frente al 77% de los profesores británicos⁴ y el 80% de los daneses⁵, cifras que contrastan con la disposición más conservadora de los educadores españoles (48%).

En general, en países con una alta prevalencia de asma infantil, como Australia³ y Nueva Zelanda⁶, los profesores suelen estar relativamente bien informados. No obstante, conceptos erróneos, como el posible desarrollo de adicción con el uso continuado de fármacos antiasmáticos, se observan en los profesores de todas las latitudes⁶. La encuesta, salvo en la actitud frente al deporte, pone de manifiesto un grado de conocimiento entre los profesores españoles similar al de sus colegas europeos.

Todos los profesores, independientemente de su nacionalidad, consideran sus co-

nocimientos insuficientes y manifiestan deseos de mejorarlos³⁻⁷. La proporción de docentes que se consideran bien informados oscila entre el 5%^{5,7} y el 37%⁶. Estas diferencias, con toda seguridad, responden a la existencia en algunos países de programas⁸ y cursos⁹ diseñados específicamente para los profesores y las escuelas.

El estudio que presentamos adolece de ciertas deficiencias metodológicas, puesto que la selección de los centros no fue aleatoria, no participaron zonas rurales y no todas las regiones están representadas. Sin embargo, a pesar de sus limitaciones el estudio piloto aquí presentado muy probablemente refleja la situación real, y sus resultados pueden extrapolarse al conjunto de los educadores españoles.

A tenor de los resultados de la encuesta, parece necesario y conveniente desarrollar un programa de recomendaciones sobre el tratamiento del asma dirigido a los colegios en general, y a los profesores en particular, con la finalidad de mejorar la atención de los niños asmáticos en los centros escolares.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bardagi S, Agudo A, González GA, Romero PB. Prevalence of exercise-induced airway narrowing in schoolchildren from a Mediterranean town. *Am Rev Respir Dis* 1993; 147: 1112-1115.
2. Aguinaga Ontoso I, Arnedo Pena A, Bellido J, Guillén Grima F, Suárez Varela M. Prevalencia de síntomas relacionados con el asma en niños de 13-14 años de 9 poblaciones españolas. Estudio ISAAC (International Study of Asthma and Allergies in Childhood). *Med Clin (Barc)* 1999; 112: 171-175.
3. French DJ, Carroll A. Western Australian primary school teachers' knowledge about childhood asthma and its management. *J Asthma* 1997; 34: 469-475.
4. Bevis M, Taylor B. What do school teachers know about asthma? *Arch Dis Child* 1990; 65: 622-625.
5. Madsen LP, Storm K, Johansen A. Danish primary school teachers' knowledge about asthma: results of a questionnaire. *Acta Paediatr* 1992; 81: 413-416.
6. Seto W, Wong M, Mitchell EA. Asthma knowledge and management in primary schools in south Auckland. *New Zealand Med J* 1992; 105: 264-265.
7. Bevis M, Taylor B. What do school teachers know about asthma? *Thorax* 1990; 65: 622-625.
8. Thoracic Society of Australia and New Zealand. Position Paper. A national policy on asthma management for schools. *J Paediatr Child Health* 1994; 30: 98-101
9. Henry RL, Hazell J, Halliday JA. Two hour seminar improves knowledge about childhood asthma in school staff. *J Paediatr Child Health* 1994; 30: 403-405.