



Enfermedades alérgicas en Pediatría:
lo que el pediatra debe conocer

Impacto en la calidad de vida de las enfermedades alérgicas en la edad escolar

**38° CONGRESO ARGENTINO
de PEDIATRÍA**



La Niñez de Hoy
DESAFÍO, OPORTUNIDAD Y ESPERANZA

Dra M. Paula Sarraquigne
Pediatra Especialista en Inmunoalergia

Hospital Provincial del Centenario. Rosario, Santa Fe
Sanatorio de Niños de Rosario
Docente PFO Facultad de Ciencias Médicas UNR
Comité de Alergia Sociedad Argentina de Pediatría



Enfermedad alérgica

Elevada prevalencia

Gran gasto sanitario

Sexto lugar entre las enfermedades de la infancia

1/3 de las enfermedades crónicas en pediatría

Uno de cada cinco niños manifiesta una EA en la edad escolar

Los niños pasan muchas horas de su día en la escuela

Alto impacto en la calidad de vida



Enfermedad alérgica

Elevada prevalencia

Gran gasto

Sexto lugar entre las causas de discapacidad en la infancia

1/3 de los niños con alergias consultan en pediatria

Uno de cada tres niños manifiesta una EA en la edad escolar

Los niños pasan muchas horas de su día en la escuela

Alto impacto en la calidad de vida

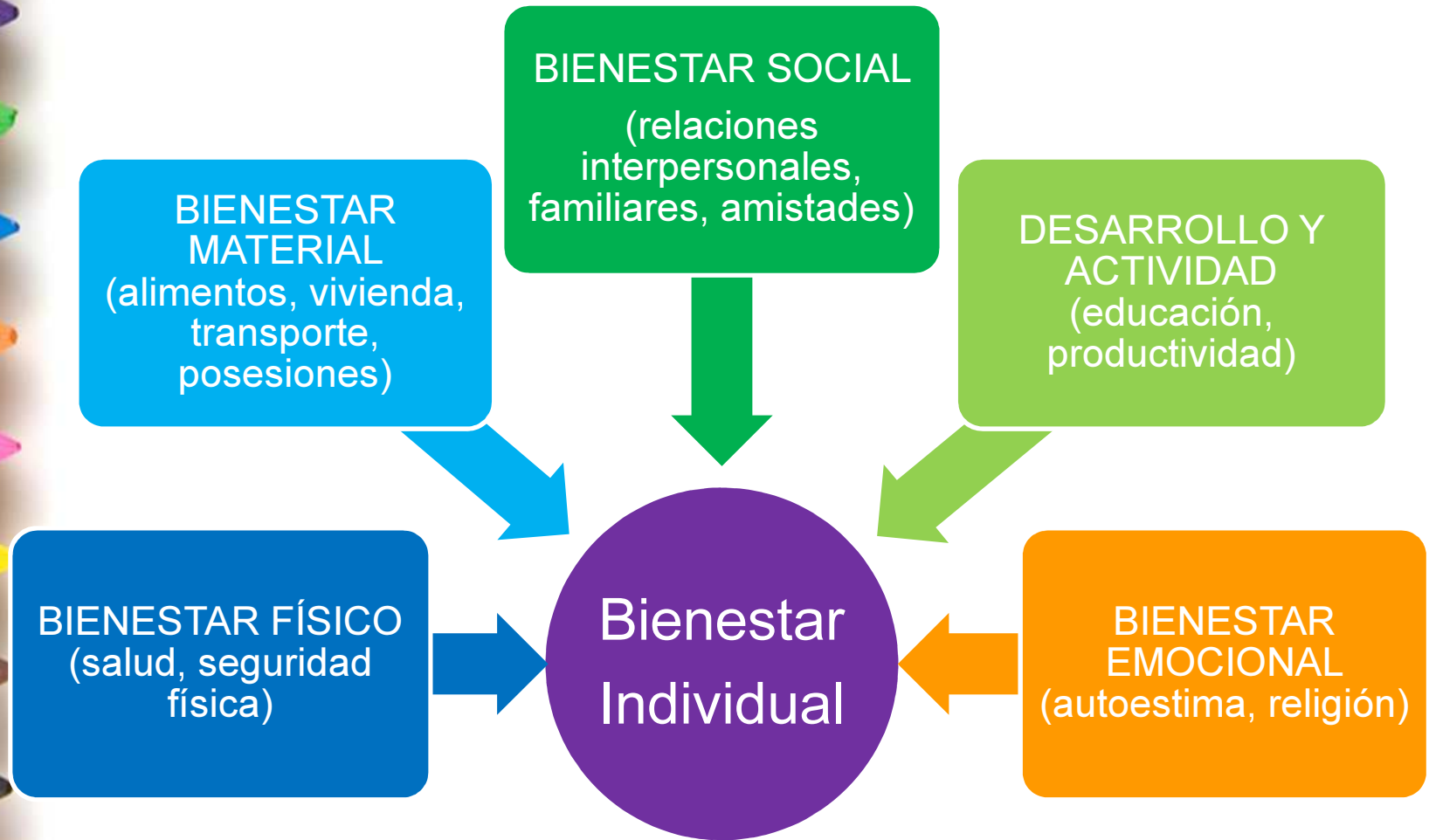
ALTO IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DENTRO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA



Calidad de vida

- Es un concepto sociológico
- Las condiciones que hacen que la existencia de una persona sea placentera y digna de ser vivida, o llena de sufrimiento.
- Es un concepto subjetivo

Calidad de vida



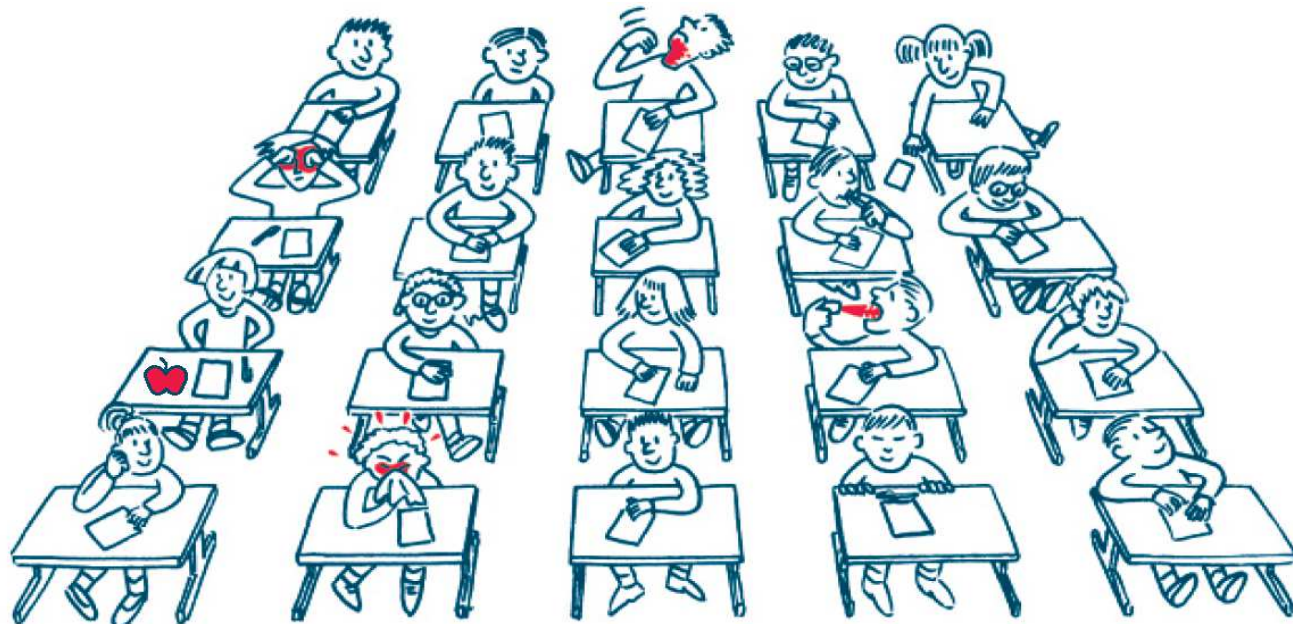
Recomendaciones para el manejo del niño con enfermedades alérgicas en la escuela

*Recommendations for the management of the child with
allergic diseases at school*

*Documento conjunto del Comité Nacional de Alergia,
Comité de Pediatría General Ambulatoria y
Grupo de Trabajo de Salud Escolar, Sociedad Argentina de Pediatría*

*Dr. Ricardo J. Saranz^a, Dr. Alejandro Lozano^a, Dra. Andrea Mariño^a,
Dr. Raúl V. Boudet^a, Dra. María Paula Sarraquigne^a, Dra. María Elena Cáceres^a,
Dra. Gloria Bandín^a, Dra. Alicia Lukin^b, Dr. Víctor Skrie^a, Dra. María Cristina
Cassaniti^a, Dr. Claudio Agüero^a, Dra. Marta Chorny^c, Dra. Débora S. Reichbach^c,
Dr. Roque Gustavo Arnolt^a, Dr. Aldo Cavallo^a*







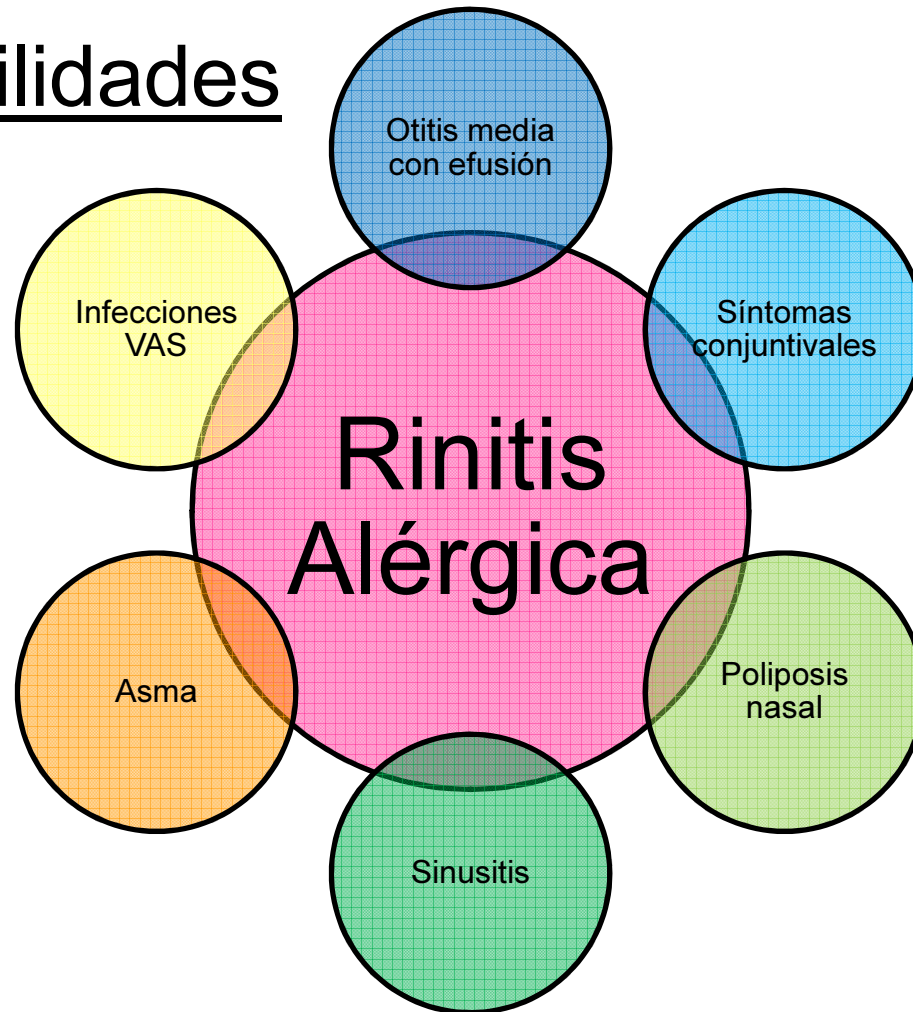
Rinitis alérgica en el escolar

- Es la enfermedad crónica más frecuente en pediatría
- Prevalencia del 20% en la segunda infancia y 35% en la adolescencia.
- Subdiagnosticada y subvalorada



Rinitis alérgica en el escolar

Comorbilidades





Rinitis alérgica en el escolar

- Interrupciones por estornudos a repetición y limpieza nasal
- Bloqueo nasal interfiere actividad áulica y deportiva
- Alteración del sueño con inatención
- Infecciones respiratorias recurrentes
- Alteración de la audición por disfunción de la trompa de Eustaquio



Rinitis alérgica en el escolar

Fármacos

- Antihistamínicos de 1^o generación: somnolencia, efectos anticolinérgicos y falta de concentración.
- Descongestivos α adrenérgicos: taquicardia, excitación y cefaleas



Asma en el escolar

- Prevalencia es del 15% 6-7 años y del 13% 13-14 años
- Rinitis coexistente (80%)
- Dificultades actividad física (incorrectamente controlado)
- Exacerbaciones agudas pueden ocurrir durante el horario escolar



Asma en el escolar

- Efectos indeseables medicación broncodilatadora (temblores, ansiedad, nerviosismo)
- Ausentismo escolar afecta la integración social y el cumplimiento de los objetivos académicos

Asma en el escolar

Niño

Saber que tiene asma y sus desencadenantes

Reconocer los síntomas premonitorios y comunicarlos al personal de la escuela

Utilizar la medicación broncodilatadora ante la emergencia.

Padres

Informar la gravedad

Síntomas premonitorios

Plan de acción

Aportar medicación

Docentes

Favorecer participación en todas las actividades, adaptarlas si es necesario

Reducir participación si hay síntomas y comunicarlo a los padres

Medicar en crisis si el niño es muy pequeño???

Profesionales Salud.

Dx de Asma sin eufemismos

Gravedad

Síntomas atípicos

Establecer plan de acción por escrito

Promover la autonomía necesaria para el autocontrol del asma

Favorecer relación médico- paciente- familia- escuela



DA y Urticaria en el escolar

- Prevalencia de DA del 7 al 15%
- UA 15 - 20%, UC 0,1- 3%
- Prurito crónico afecta concentración e interfiere en el sueño
- Irritabilidad e inquietud
- Efecto sedante de antihistamínicos
- Estigmatización, rechazo, burlas y discriminación



DA y Urticaria en el escolar

- Informar para derribar falsas creencias contagio y favorecer la inclusión.
- Permitir cremas humectantes y otros tratamientos indicados.
- Adecuar la práctica deportiva.
- Evitar exposición excesiva al sol y a temperaturas extremas
- Natación: limitar la exposición y rehidratar la piel luego de la actividad.
- Controlar materiales escolares



AA en el escolar

- Afecta del 4 al 7% de los niños en edad escolar
- Requiere permanente y estricta vigilancia para evitar exposición y lograr una escolarización segura

Mediada por IgE → riesgo de anafilaxia

- Dificultades con sus pares: hostigamiento, discriminación, burla



AA en el escolar

- Reacciones pueden ocurrir en el aula, zona de juegos, cantina, transporte escolar y excursiones.
- Ingestión no controlada del alimento
- Reacciones cruzadas
- Contaminación
- Presencia de alergenos alimentarios en materiales escolares

AA en el escolar

Niño

Conocer su patología

Constatar que el alimento sea seguro antes de ingerirlo.

Reconocer los síntomas y comunicarlos al personal de la escuela

Saber utilizar la medicación de emergencia si la edad lo permite.

Padres

Informar síntomas y gravedad

Aportar información sobre riesgos de contaminación y cuidados a tener.

Plan de acción

Aportar medicación

Docentes

Favorecer participación en todas las actividades, adaptarlas si es necesario

Comunicar a los padres si notan síntomas

Medicar en crisis si el niño es muy pequeño???

Profesionales Salud.

Aportar por escrito un diagnóstico de certeza

Informar la gravedad de los síntomas y los riesgos de no cumplir adecuadamente la dieta

Establecer plan de acción por escrito

Promover la autonomía necesaria para el autocontrol de su patología

Favorecer relación médico- paciente- familia- escuela



Decálogo de actuación en los colegios ante las alergias



- 1.- Designar una **persona responsable** de la organización general de la atención al niño con reacciones alérgicas o asmáticas severas. Esta persona debe asegurarse de que el niño en riesgo está bien identificado por todo el personal del colegio.
- 2.- Estar en posesión del **informe del diagnóstico y el tratamiento** que haya elaborado el **especialista pediátrico**. Los padres deben facilitar una copia del mismo al personal de la escuela.
- 3.- El responsable designará a **varias personas que sepan cómo actuar** ante una reacción de un niño concreto.
- 4.- El **personal escolar debe recibir formación** por parte de un profesional sanitario sobre la evitación de alérgenos y el reconocimiento y tratamiento de urgencia ante una reacción alérgica.
- 5.- El **responsable** debe **custodiar la medicación de urgencia** en un lugar seguro pero accesible en caso de emergencia.
- 6.- El responsable deberá **saber administrar** la medicación de urgencia en el caso de que no pueda haber retrasos.
- 7.- Los responsables deben conocer los circuitos de atención médica urgente y de **aviso a padres o tutores**.
- 8.- El **personal de cocina** y los monitores del comedor deben estar bien informados acerca de las alergias alimentarias que puedan tener los alumnos.
- 9.- El personal del colegio debe tomar **precauciones en todas las zonas de la escuela**: aulas, patios, gimnasios, campos de deporte, laboratorios, talleres, autobuses, etc; pero también en todas aquellas **actividades realizadas fuera del colegio** como excursiones o viajes.
- 10.- El **personal del colegio debe tener inmunidad frente a acusaciones judiciales** por las consecuencias de administrar la medicación de urgencia o rescate.



Los cuidados del niño alérgico en la escuela en Argentina distan mucho de ser los ideales por lo que su calidad de vida está francamente afectada





Medición de calidad de vida

- Cuestionarios estandarizados
- Originalmente en inglés deben validarse al español
- Objetivar el impacto que tiene la patología para ese niño
- Se pueden repetir para evaluar mejorías o empeoramientos
- Diferentes para cada patología



Medición de calidad de vida

CU-Q2oL

Durante los últimos 15 días, ¿cuánto le han molestado los siguientes síntomas?

1. Picores

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

2. Ronchas

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

3. Hinchazón en los ojos

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

4. Hinchazón en los labios

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

En los últimos 15 días, indique si la urticaria lo ha limitado en los siguientes ámbitos de su vida cotidiana:

5. Trabajo

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

6. Actividad física

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

7. Sueño

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

8. Tiempo libre

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

9. Relaciones sociales

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

10. Alimentación

Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo



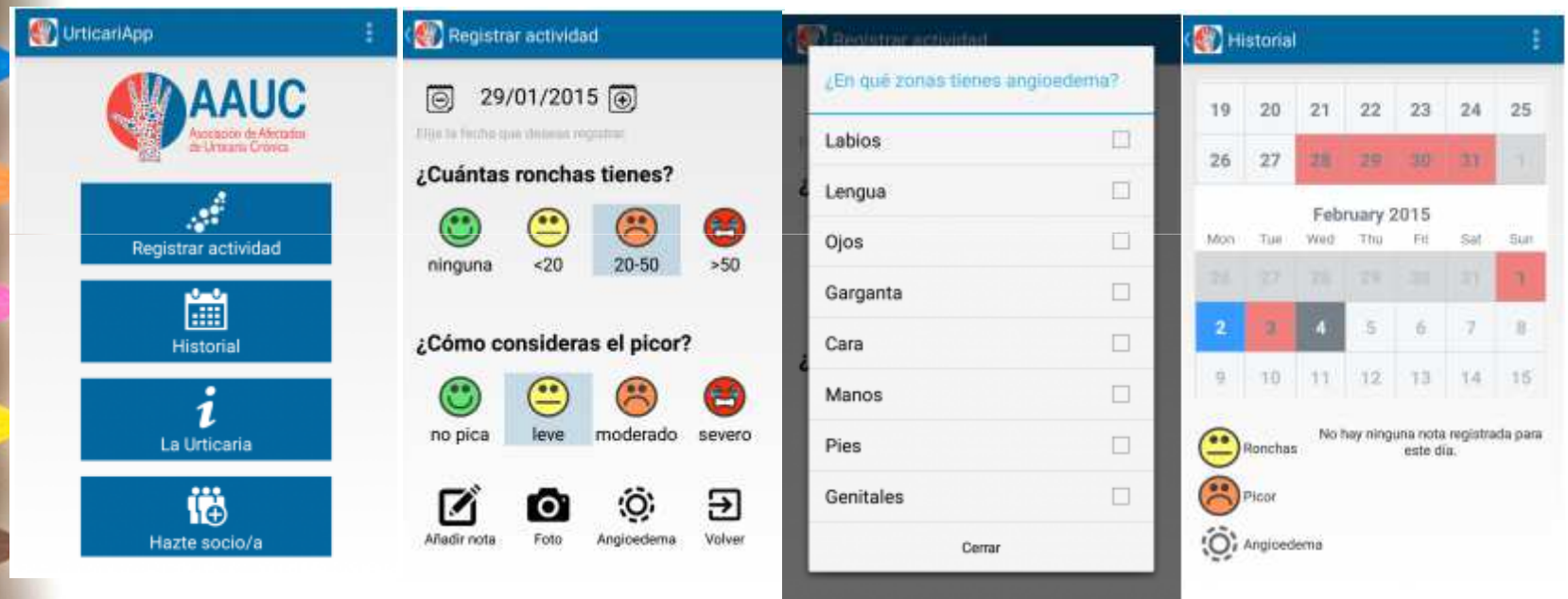
Medición de calidad de vida

CU-Q2oL

11. ¿Tiene problemas para conciliar el sueño?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
12. ¿Se despierta durante la noche?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
13. ¿Durante el día está cansado porque en la noche no duerme bien?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
14. ¿Tiene dificultad para concentrarse?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
15. ¿Se siente nervioso?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
16. ¿Se siente bajo de moral?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
17. ¿Tiene que limitarse al escoger sus alimentos?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
18. ¿Le avergüenzan las marcas que, debido a la urticaria, aparecen en su cuerpo?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
19. ¿Le avergüenza frecuentar locales públicos?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
20. ¿Es un problema para usted utilizar cosméticos (por ejemplo, perfumes, cremas, lociones para baño, maquillaje)?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
21. ¿Se siente condicionado para la elección de su ropa?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
22. ¿Limita su actividad deportiva debido a la urticaria?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo
23. ¿Le molestan los efectos secundarios de los fármacos que se administra para el control de la urticaria?
- Nada Un poco Bastante Mucho Muchísimo

Medición de calidad de vida

Urticariapp



- Mantiene un registro diario de la actividad de la Urticaria
- Puede exportar los datos a planilla de Excel para enviarse por mail.



Medición de calidad de vida

- Debe ser incorporada a la práctica diaria
- Es fundamental conocer cuánto está impactando la alergia en la vida cotidiana del niño
- Nos permite saber si nuestro paciente está recibiendo el tratamiento adecuado o debemos modificar las estrategias

Conclusiones

- La calidad de vida del niño alérgico en la escuela en Argentina está francamente afectada



Conclusiones

- Participación del paciente, la familia, la comunidad, los docentes y el personal de salud para mejorar su situación



Conclusiones

- Los cuestionarios pueden ser una herramienta útil para objetivar el impacto de la patología en la calidad de vida del niño





Conclusiones

- Los pediatras y alergistas pediatras debemos involucrarnos activamente informando, educando y aportando las herramientas necesarias para que nuestros pacientes puedan





¡¡DISFRUTAR
EN LA
ESCUELA!!



Muchas gracias por su atención

