EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas www.evidenciasenpediatria.es

Artículos traducidos

¿Hay alguna prueba a favor del uso de la espirometría en niños con asma?

Autora de la traducción: Esparza MJ CS Barcelona. Móstoles. Madrid (España).

Correspondencia: M.a Jesús Esparza, mjesparza8@gmail.com

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

Fecha de publicación en Internet: 30 de julio de 2010

Evid Pediatr. 2010:6:68.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Esparza Olcina MJ. ¿Hay alguna prueba a favor del uso de la espirometría en niños con asma? Evid Pediatr. 2010;6:68. Traducción autorizada de: TRIPanswers. Is there any evidence for the use of spirometry in children with asthma? TRIP Database Limited. Servicio y Repositorio de Preguntas y Respuestas Clínicas: "TRIPanswers" (sitio web de TRIPanswers). Documento número 6134 [en línea] [fecha de actualización: 9-3-2009; fecha de consulta: 11-7-2010]. Disponible en: http://www.tripanswers.org/answer.aspx?qid=6134

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en http://www.evidenciasenpediatria.es

Este artículo está disponible en: http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2010;3:68 ©2005-10 • ISSN: 1885-7388

Evid Pediatr. 2010;6:68 Página 1 de 3 ■

¿Hay alguna prueba a favor del uso de la espirometría en niños con asma?

Autora de la traducción: Esparza MJ CS Barcelona. Móstoles. Madrid (España).

Correspondencia: M.ª Jesús Esparza, mjesparza8@gmail.com

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

PROCEDENCIA

Sitio web del Servicio de preguntas y respuestas clínicas: "TRIPanswers". TRIP Database (TRIP Database Limited). Traducción autorizada.

Autores de la respuesta a la pregunta clínica: Equipo de TRIPansewers (Servicio y Repositorio de preguntas y respuestas clínicas) TRIP Knowledge Services (TRIP KS). Fecha de la respuesta: 9 de marzo de 2009. Última actualización: 9 de marzo de 2009. URL del original en inglés disponible en: http://www.tripanswers.org/answer.aspx?qid=6134TRIPans wers. TRIP Database Limited © 2009. Little Maristowe, Glasllwich Lane, Newport (Reino Unido). Traducción autorizada.

Proveedor de la respuesta: proporcionada por Tripanswers.

ARTÍCULO TRADUCIDO

Título: ¿Hay alguna prueba a favor del uso de la espirometría en niños con asma?

Fecha de la respuesta: 9 de marzo de 2009

SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network) y la British Thoracic Society (BTS) han revisado la guía de práctica clínica sobre el tratamiento del asma publicada en 2008. Esta guía contiene una sección (2.1) sobre el diagnóstico de asma en niños donde habla sobre el uso de la espirometría y sobre el test de reversibilidad con broncodilatadores. Recomendamos la lectura completa de esta sección siguiendo el enlace referido al final.

La guía de práctica clínica sobre asma del *Clinical Knowledge Summaries* (CKS) del *National Health Service* (NHS) del Reino Unido que se basa en la guía de la SIGN/BTS anteriormente indicada, dice sobre la espirometría:

La espirometría es el método preferido para demostrar la obstrucción de la vía aérea porque:

- Identifica con mayor claridad la obstrucción de la vía aérea que el pico-flujo espiratorio (PEF), y sus resultados dependen menos del esfuerzo realizado.
- La variabilidad del PEF puede aumentar en enfermedades que se confunden con frecuencia con asma.
- El PEF debe utilizarse sólo si no se dispone de espirometría
- Debido a la necesidad potencial de tratamiento durante muchos años, es importante, incluso en casos relativamente claros, tratar de obtener pruebas objetivas del diagnóstico de asma.

Específicamente sobre la espirometría en niños dicen:

"La espirometría se recomienda en niños que tengan una probabilidad intermedia de asma si son capaces de realizar la prueba (normalmente mayores de 5 años).

- Los espirómetros requieren calibración para permitir una interpretación exacta de los resultados (p. ej., valores normales, según Rosenthal, basados en el sexo y altura). Los profesionales sanitarios necesitan formación sobre cómo calibrar e interpretar los resultados de un espirómetro. CKS recomienda que se solicite asesoramiento sobre la realización de la espirometría en niños y la interpretación de los resultados, a menos que los profesionales sanitarios hayan recibido la formación adecuada.
- La medida de la función pulmonar es difícil en niños pequeños y normalmente no es posible en menores de 5 años.
- Resultados normales cuando el niño está asintomático no excluyen el diagnóstico de asma.

BIBLIOGRAFÍA

 SIGN. British Guideline on the Management of Asthma. NHS Quality Improvement Scotland (NHS QIS). SIGN guideline 101. May 2008 (revised: June 2009).

Exención de responsabilidad de TRIPanswers (Traducción del "Disclaimer" que figura en inglés en el original):

TRIPanswers es una colección de preguntas y respuestas. Cada proveedor escoge su propia metodología a la hora de respon-

Evid Pediatr. 2010;6:66 Página 2 de 3 ■

der a las preguntas y es probable que no se trate de metodología tan rigurosa como en una revisión sistemática. Si tiene alguna duda en relación con las implicaciones que esto puede conllevar contacte con el proveedor concreto de Preguntas y Respuestas del artículo para más información. Este documento se ofrece tan sólo con propósito informativo. Este documento no puede y no debería utilizarse como fundamento para el diagnóstico o como base para la elección del tratamiento, y no ha sido concebido con el propósito de reemplazar la consulta a un profesional médico o la atención por un médico cualificado. TRIPanswers y TRIP Database Ltd no son responsables ni están sujetos directa o indirectamente a responder de NIN-GUNA forma de daño o perjuicio cualesquiera que estos fuesen y que sean el resultado derivado del uso/mal uso de la información contenida en este documento o deducible de su contenido. Debe asegurarse, además, de que ha leído los términos y condiciones de uso para la utilización de contenidos de esta dirección Web (web de TRIPanswers).

Evid Pediatr. 2010;6:66 Página 3 de 3