Predictors of hospitalization for asthma in children: Results of a 1-year prospective study

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2014	Pediatr Pulmonol	2,297	Tratamiento del asma en niño	Rodríguez-Martínez CE, Sossa-Briceño MP, Castro-Rodriguez JA	49(11):1058-64

Texto en inglés

INTRODUCTION: Although hospital admissions for pediatric asthma constitute a significant problem in high-income countries, they are an even greater health problem in low- and middle-income countries (LMIC). However, previous studies that aimed to identify predictors of hospital admission for asthma in children have mainly been conducted in high-income countries, and these findings might not be applicable to LMIC.

METHODS: In a prospective cohort study, we aimed to identify predictors of hospital admission for asthma, including measures of parental knowledge about asthma and maternal depression level, in a population of children aged 1-18 years living in urban Bogota, Colombia hospitalized for acute asthma symptoms, over a 6-month period.

RESULTS: Out of the total of 101 included patients, 37 (36.6%) had at least one hospital admission for asthma during the year following admission. After controlling for the age of the patients, dog ownership in the previous 12 months, asthma severity variables in the previous 6 months, maternal allergic rhinitis, level of maternal education, and measures of parental knowledge about asthma and maternal depression level, we found that maternal smoking (IRR, 3.12; 95% confidence interval [95% CI], 1.12-8.68; P = 0.029) was the only independent predictor of hospital admissions due to asthma exacerbations in the year following admission to the study.

CONCLUSIONS: In a population of asthmatic Latino children admitted to hospital for an asthma exacerbation, approximately one-third of the patients had at least one hospital admission for asthma during the year following admission, and maternal smoking was the only independent predictor of these hospitalizations

Predictores de hospitalización por asma en niños: resultados de una estudio prospectivo de un año

Introducción: aunque las hospitalizaciones por asma pediátrica constituyen un problema significativo en los países con ingresos elevados, suponen un problema de salud aún mayor en los países con ingresos con ingresos bajos o medios. Sin embargo, los estudios previos que han intentado identificar predictores de hospitalización por asma en niños se han realizado

fundamentalmente en países de altos ingresos, y sus hallazgos pueden no ser aplicables a los países de bajos ingresos.

Métodos: intentamos identificar predictores de hospitalización por asma, en un estudio de cohortes prospectivo, incluyendo medidas de conocimiento parental sobre asma y nivel de depresión materno, en una población de niños de edades de 1 a 18 años que vivían en Bogotá, Colombia hospitalizados por síntomas de asma agudo, en un periodo de 6 meses.

Resultados: del total de los 101 pacientes incluidos, 37 (36,6 %) tuvieron al menos un ingreso por asma durante el año siguiente a la hospitalización. Tras controlarlos por la edad de los pacientes, la posesión de un perro en los 12 meses previos, variables de gravedad del asma en los 6 meses previos, rinitis alérgica materna, nivel de educación materno, y medidas del conocimiento parental del asma y nivel de depresión materno, encontramos que el tabaquismo materno (IRR, 3,12; 95 % intervalo de confianza [95 % CI], 1,12-8,68; $p = 0,029$) fue el único predictor independiente de ingresos por crisis asmática en el año siguiente a la entrada en el estudio.

Conclusiones: en una población de niños latinos asmáticos ingresados en el hospital por una crisis asmática, aproximadamente la tercera parte de los pacientes tuvieron al menos otra hospitalización por asma en el año siguiente a su ingreso, y el tabaquismo materno fue el único predictor independiente para esas hospitalizaciones.