

Estudio asocian el asma con la diabetes infantil mal controlada

Reuters 28/09/2011 18:26 Actualizado: 28/09/2011 20:35

Por Amy Norton

Los niños diabéticos tendrían una tasa de asma más alta que la población pediátrica general y en aquellos con ambas enfermedades sería más difícil controlar la glucosa en sangre.

Un equipo halló que el 11 por ciento de 2.000 niños y jóvenes diabéticos de entre 3 y 21 años también tenía asma, comparado con el 9 por ciento de la población pediátrica de Estados Unidos.

La diferencia fue aún mayor al estudiar a 311 jóvenes con diabetes tipo 2, que está asociada con la obesidad y suele diagnosticarse en la edad adulta. En ese grupo, el 16 por ciento era asmático, comparado con el 10 por ciento del grupo con diabetes tipo 1.

En el estudio publicado en la revista Pediatrics, los niños con diabetes tipo 1 y asma eran más propensos a tener la glucosa en sangre mal controlada que los niños sin asma (un 15,5 frente a un 9 por ciento).

Un control inadecuado del azúcar en sangre implica tener hemoglobina A1c superior al 9,5 por ciento.

La hemoglobina A1c es un indicador de la calidad del control del azúcar en sangre en el largo plazo; debe ser inferior al 7 por ciento en los adultos y puede subir hasta el 8,5 por ciento en los niños, según la edad.

Los autores desconocen la explicación exacta de estos resultados. Pero la tasa más alta de asma en los jóvenes con diabetes tipo 2 podría atribuirse a la obesidad, según comentó Mary Helen Black, del Departamento de Investigación y Evaluación de Kaiser Permanente en Southern California.

En cuanto a por qué los jóvenes con diabetes tipo 1 y asma tenían mal controlada la glucosa en sangre, Black dijo que podría existir "una conexión biológica real".

El experto agregó que también podría ser muy difícil para los niños con diabetes tipo 1 controlarse el azúcar en sangre cuando tienen otras enfermedades crónicas. "Manejar ambas enfermedades puede ser todo un desafío", señaló.

El equipo observó que cuando los niños con ambas enfermedades utilizaban medicamentos para el asma, el control de la glucosa mejoraba. Menos del 5 por ciento de los usuarios de fármacos llamados modificadores de los leucotrienos (Singulair, Accolate y Zyflo) tenía la glucosa mal controlada, comparado con el 30 por ciento de los diabéticos tipo 1 sin tratamiento para el asma.

Black consideró que los médicos y los padres deben saber que el asma es común en los niños diabéticos y que el control de la glucosa en sangre es más difícil en los niños con ambas enfermedades.

Si los padres detectan signos de asma, como sibilancias, tos y disnea, que no se deben a un resfrío u otra infección, deben consultar al pediatra de inmediato.

FUENTE: Pediatrics, online 26 de septiembre del 2011