



ECHO

Environmental influences
on Child Health Outcomes

A program supported by the NIH

Resumen del estudio

Estudio a escala nacional sobre la relación entre el asma infantil y el desarrollo de la obesidad

Autor(es): Nikos Stratakis, Erika Garcia, et al.

¿Quién patrocinó este estudio?

Esta investigación fue respaldada por el programa de Influencias ambientales en los resultados de salud infantil (Environmental influences on Child Health Outcomes, ECHO) de la Oficina del Director de los Institutos Nacionales de Salud (National Institutes of Health).

¿Por qué era necesario este estudio?

Los niños que padecen asma suelen tener un índice de masa corporal (IMC) más alto, que hace que se les clasifique como obesos. En las últimas décadas, tanto las tasas de asma como las de obesidad han aumentado, lo que ha llevado a los investigadores a estudiar el vínculo entre ambas enfermedades. El objetivo de esta investigación fue determinar si el riesgo de desarrollar obesidad es mayor en niños con asma que en niños sin asma.

¿Quién participó?

En este estudio se analizaron casi 9000 niños y adolescentes de 6 a 18.5 años de edad, provenientes de distintos lugares de EE. UU., que no eran obesos al comienzo del estudio. En promedio, se hizo un seguimiento de los niños durante cinco años para ver si desarrollaban obesidad.

¿Qué sucedió durante este estudio?

En este estudio se comparó el riesgo de obesidad entre niños de EE. UU. con y sin asma. Los investigadores también analizaron si el hecho de tomar medicamentos para el asma afectaba la relación entre la obesidad y el asma en los niños. La identificación de los niños con asma se basó en que los cuidadores informaran que un médico había dicho que el niño/la niña tenía asma. La obesidad se definió en función de si el IMC del niño/de la niña estaba dentro del 5 % superior para su edad y sexo. Los investigadores también recopilaron información acerca de si el niño/la niña utilizaba medicamentos para el asma. Durante el transcurso del estudio, al 26 % de los niños se les diagnosticó asma y el 11 % desarrolló obesidad.

¿Cuáles fueron los resultados del estudio?

En este estudio se halló que los niños con asma tenían un riesgo un 23 % más alto de desarrollar obesidad que los niños sin asma. El riesgo de obesidad fue un 64 % más bajo entre los niños con asma que estaban utilizando medicamentos para el asma en una proporción mayor que entre los niños con asma que los estaban utilizando en una proporción menor.

Nota al pie: los resultados notificados aquí corresponden a un único estudio. Otros estudios o estudios futuros pueden proporcionar información nueva o resultados diferentes. No debe hacer cambios en su salud sin consultar primero a su proveedor de atención médica.

Impacto

Este estudio respalda un vínculo entre el asma infantil y la obesidad más adelante en la infancia. Los medicamentos para el asma podrían ayudar a reducir el riesgo de obesidad en los niños con asma. El uso de medicamentos para el asma con el fin de prevenir la obesidad en niños con asma debe investigarse en mayor profundidad. En general, los hallazgos de este estudio resaltan la necesidad de una mayor comprensión de los factores y las vías involucradas en el vínculo entre el asma y el riesgo de obesidad.

¿Qué sucederá a continuación?

Es posible que los investigadores deseen estudiar qué contribuye a un mayor riesgo de obesidad en los niños con asma. Por ejemplo, los efectos del asma en el nivel de actividad física o la calidad del sueño. Además, debe haber una mayor comprensión de cómo el uso de medicamentos para el asma afecta el riesgo de obesidad entre los niños con asma. Una posibilidad es que el uso de medicamentos para el asma tenga como resultado una mayor actividad física en los niños con asma, lo cual reduce el riesgo de obesidad más adelante en la infancia.

¿Dónde puedo obtener más información?

El [artículo de revista completo](#), titulado “El papel del asma infantil en el desarrollo de la obesidad: un estudio a escala nacional de múltiples cohortes de EE. UU.”, aparece publicado en *Epidemiology*.

El contenido es responsabilidad de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales de los Institutos Nacionales de Salud.