

Resumen del estudio ¿Afecta la bronquiolitis grave durante la lactancia al riesgo de que el niño/la niña desarrolle asma?

Autores: Kohei Hasegawa, et al.

¿Quién patrocinó este estudio?

El programa de Influencias ambientales en los resultados de salud infantil (ECHO, por sus siglas en inglés) de la Oficina del Director de los Institutos Nacionales de Salud apoyó esta investigación.

¿Cuáles fueron los resultados del estudio?

La bronquiolitis es una enfermedad con sibilancias causada normalmente por una infección pulmonar, como el virus respiratorio sincicial (VRS). Durante este estudio, los investigadores observaron que los lactantes hospitalizados con bronquiolitis tenían más probabilidades de desarrollar asma a los 12 años en comparación con los lactantes hospitalizados sin bronquiolitis. Los investigadores también observaron que este efecto era más fuerte para los bebés de raza blanca no hispanos y de raza negra no hispanos, en comparación con los bebés hispanos.

¿Cuál fue el impacto del estudio?

Esta es la primera investigación a nivel nacional que demuestra el papel de la bronquiolitis grave durante la lactancia en la influencia del riesgo de asma infantil a largo plazo e identifica a los subgrupos de niños y niñas que tienen mayor riesgo de desarrollar asma después de la bronquiolitis durante la lactancia. Estos resultados podrían ayudar a futuras investigaciones para identificar qué factores pueden influir en la asociación entre la bronquiolitis grave y el riesgo de asma infantil en diferentes grupos demográficos, lo que podría mejorar el desarrollo de estrategias de prevención específicas para el asma infantil.

¿Por qué era necesario este estudio?

La bronquiolitis grave es el motivo más frecuente de hospitalización en lactantes estadounidenses menores de 2 años. Muchos estudios han demostrado que la bronquiolitis grave, que requiere hospitalización durante la lactancia, es un factor de riesgo para desarrollar asma infantil. Sin embargo, estos estudios han sido demasiado limitados para evaluar cómo afecta la bronquiolitis grave durante la lactancia al riesgo de asma infantil en varios subgrupos demográficos.

¿Quién participó?

Los investigadores analizaron los datos de 11,762 lactantes inscritos en 53 centros de investigación de ECHO de los Estados Unidos. Todos estos lactantes fueron hospitalizados a los 12 meses de edad o

menos entre 2001 y 2021. De estos lactantes, el 10 % fue hospitalizado con bronquiolitis. Uno de los cohortes de ECHO que participó en este estudio incluyó de forma selectiva a niños/niñas con antecedentes de asma de los padres.

¿Qué sucedió durante este estudio?

Los investigadores recopilaron datos de los lactantes participantes menores de 12 meses de edad sobre la hospitalización por bronquiolitis notificada por el cuidador. A continuación, los investigadores utilizaron datos sobre el diagnóstico de asma notificado por el cuidador antes de los 12 años para evaluar la relación entre la bronquiolitis grave y el asma infantil a fin de determinar cómo esta relación puede verse afectada por factores demográficos y clínicos importantes.

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.

¿Qué sucederá a continuación?

Se deben realizar más estudios en el futuro para investigar los motivos subyacentes a las relaciones entre la bronquiolitis infantil, los factores demográficos y clínicos, y el desarrollo del asma. Estos hallazgos no solo proporcionan una base de evidencias para la identificación anticipada de niños y niñas con alto riesgo de asma, sino que también ofrecen oportunidades para intervenciones preventivas tempranas en esta gran población de alto riesgo.

¿Dónde puedo obtener más información?

Acceda al artículo completo de la revista titulado "Asociación de la bronquiolitis grave durante la lactancia con el desarrollo del asma infantil: un análisis del consorcio de ECHO", en *Biomedicina*.

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