



# RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO DEL ASMA DURANTE LA CONTINGENCIA CAUSADA POR COVID-19 EN COLOMBIA

---

**Autores:** Comité de Asma, Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax<sup>1</sup>; Asociación Colombiana de Neumología Pediátrica<sup>2</sup>; Asociación Colombiana de Alergia, Asma e Inmunología<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Especialistas en Medicina Interna y Neumología: Piotrostanalzki, Audrey; Rada, Robín; Rey, Diana; Celis, Carlos; Solarte, Iván; Torres, Carlos; Torres-González July Vianneth; Manrique, Luisa; Alvarado, Jaime; Garcia, Patricia; Giraldo, Angela; Paúl, Hector; Cortes, Julian; Forero, Jaime; Blanco, Jose Luis; Ariza, Wilhen; Ali, Abraham; Rojas, Juan Carlos; Martinez, Ingrid; Acero, Rafael; Quintero, Jorge; Santiago, Ernesto; Palacios, Isabel; Florez, Lucila; Duran, Mauricio; Bolivar, Fabio; Contreras, Ruben; Hincapié, Gustavo; Llanos, Elkin; Chamorro, Julia; Baños, Iván; Matiz, Carlos.

<sup>2</sup> Niederbacher, Jurg, Médico especialista en Pediatría y Neumología pediátrica, Presidente Asociación Colombiana de Neumología Pediátrica; Profesor titular Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga-Colombia

<sup>3</sup> Morales, Edison, Médico especialista en Alergología, Presidente Asociación Colombiana de Alergia, Asma e Inmunología, Medellín-Colombia.

**Co-autor:** Jorge Herman Piraquive, Médico internista, fellow neumología Hospital Militar Central, Bogotá.

---

## RESUMEN

El asma es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que afecta las vías aéreas inferiores de niños y adultos, con una prevalencia del 12% en Colombia. En la actualidad, con la pandemia por el coronavirus COVID-19, y casos registrados en nuestro país, se hace necesario tener recomendaciones especiales para su control. Las personas con asma tienen mayor riesgo de cursar con enfermedad grave por coronavirus.

**Palabras clave:** Asma, COVID-19, Colombia.

## **INTRODUCCION**

### **Asma en Colombia**

El asma es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica caracterizada por episodios recurrentes de obstrucción bronquial que tienen frecuencia y gravedad variable.

Su prevalencia en Colombia es del 12% (12 de cada 100 colombianos tienen la enfermedad) y para su control se emplean los esteroides inhalados solos o asociados a otros medicamentos.

### **Pandemia de COVID-19**

COVID-19 es la sigla de la enfermedad causada por el coronavirus SARS-CoV-2 que afecta varios órganos y sistemas, principalmente el sistema respiratorio y se manifiesta generalmente por síntomas de infección respiratoria aguda (1).

Los coronavirus son una familia de virus que pueden ser transmitidos a los humanos vía animales intermediarios. De estos, se conocen siete especies que generan enfermedad en humanos, una de las cuales es el SARS-CoV-2 causante de la nueva COVID-19. De estas siete especies, hay tres de mayor importancia por la gravedad del compromiso causado: SARS-CoV que fue causal de enfermedad en Guangdong, China, en los años 2002 y 2003, MERS-CoV que generó enfermedad pulmonar grave de alta mortalidad en el año 2012 y actualmente el SARS-CoV-2 causante de COVID-19. (1)

A principios de diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, China, se describieron los primeros casos de neumonía de origen desconocido y, posteriormente, se logró identificar el patógeno, un nuevo betacoronavirus de ARN envuelto, denominado coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2)(2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció recientemente que la enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19) es una emergencia de salud pública de preocupación internacional y, poco después, la declaró como una pandemia, con un espectro amplio de manifestaciones y gravedad de sus síntomas; clasificó, la enfermedad como leve, grave (severa) y crítica (3).

Se ha evidenciado que los pacientes con asma e infección por Coronavirus COVID-19 tienen un mayor riesgo de pérdida del control de la enfermedad y crisis y también de neumonía grave. (4)

## **RECOMENDACIONES PARA EL USO DE INHALADORES**

Los pacientes con asma, tengan o no infección por COVID-19, deben continuar el uso de su medicación usual, incluyendo el uso de esteroides inhalados, suministrados con inhaladores de polvo seco o inhaladores de dosis medida presurizados con

inhalocámaras apropiadas (esto último, indispensable en niños)(5)(6); en caso de crisis asmática no se recomienda el uso de las micronebulizaciones por razones de bioseguridad, ya que pueden diseminar la infección por COVID-19 (7), el uso de inhalador de dosis medida con el espaciador durante las crisis es adecuado, y su eficacia es similar; los espaciadores o inhalocámaras no deben compartirse en casa. (8)

La iniciativa mundial para el asma, GINA (2020) recomienda que los pacientes con esta patología no deben suspender los medicamentos prescritos para el control de la enfermedad, entre estos los corticosteroides inhalados, e inclusive la terapia biológica, ya que la suspensión a menudo podría conducir a un empeoramiento potencialmente peligroso del asma. Se recomienda que el paciente hable siempre con su médico antes de suspender cualquier medicamento que recibe para el asma (5).

Existe preocupación respecto al uso de esteroides orales, a excepción de los ciclos cortos menores de siete días, por los efectos adversos que podrían generarse. El uso y la continuidad de estos deberá ser evaluado por el médico tratante según el contexto de cada paciente. (9)(10)

## **INMUNIZACIONES**

Hasta el momento no está disponible una vacuna efectiva contra la enfermedad relacionada con coronavirus (COVID-19), aunque los esfuerzos científicos están enfocados en su desarrollo. (11) Sin embargo, no hay que olvidar que los pacientes con asma continúan con riesgo de infección por otros virus y bacterias previamente conocidos, como la influenza (virus causal de la gripe estacional) y el neumococo (principal causa de neumonía, otras infecciones respiratorias). Las medidas de prevención: lavado e higiene de manos continúan siendo las medidas más efectivas y para evitar la infección.(12)(13) Sin embargo, ante la disponibilidad de las vacunas de forma anual para la influenza y la vacuna del neumococo para los mayores de 60 años (14) los pacientes con asma deben continuar con la inmunización recomendada por el personal de la salud y las organizaciones internacionales para disminuir el impacto de las infecciones respiratorias (15) (16).

## **RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES CON ASMA: (4) (16)**

1. Tenga disponibilidad de su medicación de mantenimiento (crónica) por mínimo un mes de tratamiento.
2. Evite la exposición a sustancias o alérgenos que aumenten sus síntomas de asma.
3. Utilice, cuando sea posible, opciones de tele consulta (consulta a distancia telefónica o por internet) con su médico tratante para el control de la enfermedad.
4. Solicite a su médico un plan de acción del asma en caso de que presente deterioro y requiera hacer

- ajustes por su propia cuenta para el control de su enfermedad.
5. Cuando asista a lugares públicos guarde distancia de las personas que estén en el mismo lugar.
  6. Evite multitudes y contacto con personas enfermas.
  7. Evite viajes no esenciales.
  8. Manténgase en casa tanto como sea posible.
  9. Si convive en casa con alguien enfermo, mantenga su distancia y mantengan el aislamiento de la persona enferma en una habitación diferente dentro de su hogar, disminuyendo el riesgo de contagio.
  10. Evite compartir insumos personales como vasos y toallas. Tenga precaución con el uso compartido y la limpieza de lapiceros, celulares, juguetes y utensilios que puedan estar contaminados con saliva, con especial control con aquellos de los niños. (17)
  11. Mantenga su casa limpia y desinfectada, teniendo en cuenta la desinfección de superficies frecuentemente usadas como mesón de baño y cocina, perillas de las puertas, interruptores, manijas, escritorios, teléfonos, teclados, baños, grifos y lavamanos. Evite el uso de aquellos desinfectantes que en su caso desencadenen ataques de asma.
  12. Siga las medidas de higiene, como el lavado de manos frecuente, y de aislamiento recomendadas por las autoridades locales durante la epidemia de coronavirus.
  13. Siga las recomendaciones de la autoridad local vigente respecto a pasos a seguir en caso de sospechar infección por coronavirus.
  14. No se deben realizar pruebas de función pulmonar, por ejemplo espirometría, test de reactividad bronquial, medición de óxido nítrico exhalado, durante la epidemia del coronavirus.
  15. Tome las medidas que le permitan manejar el estrés en casa y le permitan estar con tranquilidad en medio de las dificultades. Recuerde que unos de los factores que pueden generar ataques de asma son el estrés y ansiedad, síntomas que pudieran presentarse durante la pandemia.
  16. Los niños y adolescentes, aunque en la mayoría de los casos sufren la enfermedad de forma leve, son altamente transmisores de la misma, incluso en su estado de asintomáticos portadores del virus; por lo tanto se recomienda tenerlos alejados de los adultos mayores y mucho más si padecen de asma.
  17. Si cuenta con la posibilidad de atención domiciliaria, solicítela cuando haya indicaciones de hacerlo.

## **RETOS EN EL CUIDADO DEL PACIENTE ASMÁTICO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN COLOMBIA**

Es necesario utilizar las tecnologías disponibles para mantener al paciente con enfermedades crónicas no transmisibles, en

este caso al paciente con el diagnóstico de asma, en casa, controlado y con medicación disponible para su tratamiento.

Como comunidad necesitamos adaptarnos rápidamente al cambio en búsqueda de mantener nuestra población segura y saludable.

El uso de telemedicina por parte de profesionales de salud en casa es una medida de contingencia orientada a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad puesto que permite mantener a la mayoría de los pacientes fuera de los hospitales y de servicios de consulta ambulatoria, apoya que aquellos médicos que se encuentren en turnos de trabajo tengan una menor exposición a la infección por coronavirus y facilita que los pacientes no infectados permanezcan en menor riesgo de estarlo.

La telemedicina se puede usar en el paciente con asma, reconociendo con responsabilidad hasta donde es posible valorar adecuadamente un paciente a distancia con el uso de la tecnología disponible como cámaras, pantallas, micrófonos, parlantes y audífonos; lo cual es perfectamente válido para actos como registrar la evolución del paciente y la gravedad de la enfermedad, renovar la formulación de medicamentos controladores y/o aliviadores del asma, valorar la sospecha de comorbilidades, solicitar ayudas diagnósticas dejando claro cuando se recomienda hacerlas en las actuales circunstancias de aislamiento social, prescribir un plan de acción de asma para manejo de crisis, o indicar escalado o desescalado de medicamentos controladores cuando ésto se requiera. De todo lo actuado y decidido mediante la telemedicina deben quedar registros en la historia clínica del paciente, con la respectiva nota de que se hizo bajo esta modalidad, de común acuerdo con el paciente, e incluso el motivo para la misma; ésto, para los controles posteriores y como soporte de las responsabilidades en lo actuado.

## **REFERENCIAS**

1. American Thoracic Society. COVID-19 disease due to SARS-CoV-2 (novel coronavirus) [Internet]. [citado 19 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.thoracic.org/search.php?cx=007982365765420951334%3A7u3jtkdzuqu&cof=FORID%3A10&ie=UTF-8&q=covid&sa=&siteurl=www.thoracic.org%2F&ref=login.thoracic.org%2Fidp%2Fprofile%2FSAML2%2FPOST%2FSSO%3Fexecution%3De1s2&ss=3927j5160919j7>
2. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. The Lancet. 15 de febrero de 2020;395(10223):497-506.
3. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China | NEJM [Internet]. [citado 19 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2002032>
4. CDC. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

Bogotá D. C, Marzo 19 de 2020.

[Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 19 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/specific-groups/asthma.html>

5. Rodríguez-Martínez CE, Sossa M, Lozano JM. Commercial versus home-made spacers in delivering bronchodilator therapy for acute therapy in children. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2008 [citado 22 de marzo de 2020];(2). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005536.pub2/full?highlight=Abstract=spacer%7Cspacers>

6. Van Bever HP, Chng SY, Goh DY. Childhood severe acute respiratory syndrome, coronavirus infections and asthma. *Pediatr Allergy Immunol Off Publ Eur Soc Pediatr Allergy Immunol*. junio de 2004;15(3):206-9.

7. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Documentos técnicos para profesionales - Coronavirus [Internet]. [citado 22 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos.htm>

8. Manual de procedimientos SEPAR. coronavirus COVID-19 | separ [Internet]. [citado 22 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.separ.es/node/1754>

9. Recommendations for inhaled asthma controller medications [Internet]. Global Initiative for Asthma - GINA. 2020 [citado 19 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://ginasthma.org/recommendations-for-inhaled-asthma-controller-medications/>

10. Inhaled Steroids in Asthma during the COVID-19 Outbreak [Internet]. CEBM. [citado 19 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.cebm.net/using-inhaled-steroids-in-asthma-during-the-covid-19-outbreak/>

11. Dhama K, Sharun K, Tiwari R, Dadar M, Malik YS, Singh KP, et al. COVID-19, an emerging coronavirus infection: advances and prospects in designing and developing vaccines, immunotherapeutics, and therapeutics. *Hum Vaccines Immunother*. 18 de marzo de 2020;0(0):1-7.

12. WHO | Infection prevention and control of epidemic and pandemic prone acute respiratory infections in health care [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 22 de marzo de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/csr/bioriskreduction/infection\\_control/publication/en/](https://www.who.int/csr/bioriskreduction/infection_control/publication/en/)

13. Pittet D, Allegranzi B, Boyce J, World Health Organization World Alliance for Patient Safety First Global Patient Safety Challenge Core Group of Experts. The World Health Organization Guidelines on Hand Hygiene in Health Care and their consensus recommendations. *Infect Control Hosp Epidemiol*. julio de 2009;30(7):611-22.

14. Consec Expediente Producto Registro sanitario Vigencia Principio Activo Presentación Comercial Forma Farmacéutica Vía de Admin [Internet]. [citado 22 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:fl>

dBg5tLmXAJ:https://www.invima.gov.co/documents/20143/1222790/RS\_4\_Vacunadas\_Mayo\_2019.pdf/b3ed8a7c-bb72-9965-fa08-26e3abbd8fba%3Ft%3D1560374181012+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=co

15. Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L, Ferroni E, Al-Ansary LA, Bawazeer GA, et al. Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses. *Cochrane Database Syst Rev*. 6 de julio de 2011;(7):CD006207.

16. OPS OMS | Prevención y control de infecciones | Materiales científicos y técnicos [Internet]. [citado 22 de marzo de 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=rdmore&cid=5601&item=prevencion-control-infecciones&type=scientific\\_technical&Itemid=40930&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=5601&item=prevencion-control-infecciones&type=scientific_technical&Itemid=40930&lang=es)

17. Asthma Foundation NZ [Internet]. [citado 22 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.asthmafoundation.org.nz/news-events/2020/coronavirus-and-children-with-respiratory-conditions>

18. Recomendaciones específicas sobre coronavirus para niños asmáticos y alérgicos | SEICAP - Profesionales [Internet]. [citado 22 de marzo de 2020]. Disponible en: [http://www.seicap.es/es/recomendaciones-espec%C3%ADficas-sobre-coronavirus-para-ni%C3%B1os-asm%C3%A1ticos-y-al%C3%A9rgicos\\_82387](http://www.seicap.es/es/recomendaciones-espec%C3%ADficas-sobre-coronavirus-para-ni%C3%B1os-asm%C3%A1ticos-y-al%C3%A9rgicos_82387)