

## Hoja de datos sobre el asma

### **El asma continúa siendo un problema serio de salud pública en Estados Unidos.**

Según la Encuesta Nacional de Entrevistas de Salud 2020 (NHIS por sus siglas en inglés) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés):

- Aproximadamente 25.2 millones de personas, incluyendo 4.2 millones de niños, tienen asma.<sup>1</sup>
- Más de 10.3 millones de personas con asma—incluyendo casi 1.8 millones de niños—reportaron haber tenido uno o más ataques de asma en 2020.<sup>2</sup>

El asma descontrolada es una razón común del porqué personas busca atención médica.

- La Encuesta Nacional de Asistencia Médica Ambulante del 2010 reportó que 1.3 millones de visitas al centro de tratamiento ambulatorio ocurrieron con un diagnóstico principal de asma.<sup>3</sup>
- La Encuesta Nacional de Asistencia Médica Ambulante del 2015 reportó que 10.1 millones de las vistas al consultorio médico ocurrieron con un diagnóstico principal de asma.<sup>4</sup>
- La Encuesta Nacional de Asistencia Médica Ambulante del 2018 reportó de que el asma fue el diagnóstico principal de más de 1.6 millones de visitas a las salas de emergencia.<sup>5</sup>
- La Encuesta Nacional de Salud Infantil del 2011-2012 informó que los niños con asma (3.4%) son más propensos a utilizar los servicios de las salas de emergencia de hospitales como el lugar habitual de atención médica en comparación a los niños sin asma.<sup>6</sup>

El asma es una enfermedad crónica común en los niños.

- En 2020, la prevalencia de asma en los niños fue de 7.0 por ciento, lo que significa que casi 1 de cada 17 niños tenía asma.<sup>1</sup>
- En 2013, más de 13.8 millones de días escolares fueron reportados perdidos a causa del asma.<sup>7</sup>

Los afroamericanos que no son hispanos tienen una mayor tasa de mortalidad a causa del asma que las personas de otras razas o grupos étnicos.

- Según el resumen de los datos sobre la tasa de mortalidad sobre el asma del CDC del 2019, los afroamericanos no hispanos tienen una tasa de mortalidad más elevada a causa de asma, 23.9 muertes de cada millón de personas, en comparación con las personas blancas no-hispanas (9.9 muertes de cada millón de personas), los hispanos (6.0 muertes de cada millón de personas) y otros no-hispanos (7.2 muertes de cada millón de personas).<sup>8</sup>

### **El costo económico del asma es elevado.**

- El costo económico anual relacionado con el asma en 2013, incluyendo los costos médicos y los días de escuela y trabajo perdidos, ascendió a más de \$81.9 billones de dólares.<sup>9</sup>
- En el 2012, la mediana del costo médico anual del asma fue de \$983 dólares por niño, con un rango de \$833 en Arizona a \$1,121 en Michigan.<sup>10</sup>

### **Reducir la exposición a los factores ambientales, como lo son los desencadenantes de asma en ambientes interiores, es importante para el control del asma.**

- En promedio, los estadounidenses pasan aproximadamente 90 por ciento del tiempo en medioambientes interiores.<sup>11</sup>
- Los factores ambientales en ambientes interiores, denominados como desencadenantes del asma, como los ácaros de polvo, el moho, las cucarachas, la caspa de las mascotas, y humo de segunda mano pueden agravar los síntomas del asma.<sup>12</sup>
- Con un plan de acción contra el asma que incluya tratamiento médico y el control de los desencadenantes ambientales del asma, las personas con asma pueden llevar una vida sana y activa.<sup>13</sup>

Más información en <https://espanol.epa.gov/cai>

## References

1. CDC. 2020. *Most Recent Asthma Data; National Current Asthma Prevalence Table*. Accessed June 14, 2022. [https://www.cdc.gov/asthma/most\\_recent\\_national\\_asthma\\_data.htm](https://www.cdc.gov/asthma/most_recent_national_asthma_data.htm).
2. CDC. 2020. *Most Recent Asthma Data; National Prevalence of Asthma Attacks among People with Current Asthma by Age*. Accessed June 14, 2022. [https://www.cdc.gov/asthma/most\\_recent\\_national\\_asthma\\_data.htm](https://www.cdc.gov/asthma/most_recent_national_asthma_data.htm).
3. CDC. 2010. *National Hospital Ambulatory Medical Care Survey: 2010 Outpatient Department Summary Tables; Table 11*. [https://www.cdc.gov/nchs/data/ahcd/nhamcs\\_outpatient/2010\\_opd\\_web\\_tables.pdf](https://www.cdc.gov/nchs/data/ahcd/nhamcs_outpatient/2010_opd_web_tables.pdf).
4. CDC. 2015. *Asthma-related physician office visits 2010–2016: Physician office visits with asthma as the first-listed diagnosis by patient characteristics, NAMCS, 2014-2016*. Accessed March 17, 2021. [https://www.cdc.gov/asthma/asthma\\_stats/asthma-related-physician-visits\\_2010-2016.html](https://www.cdc.gov/asthma/asthma_stats/asthma-related-physician-visits_2010-2016.html).
5. CDC. 2018. *Most Recent Asthma Data; National Health Care Use*. Accessed April 28, 2021. [https://www.cdc.gov/asthma/most\\_recent\\_national\\_asthma\\_data.htm](https://www.cdc.gov/asthma/most_recent_national_asthma_data.htm).
6. CDC. 2016. *Usual Place for Medical Care Among Children*. Accessed April 24, 2018. [https://www.cdc.gov/asthma/asthma\\_stats/usualplaceforcare.htm](https://www.cdc.gov/asthma/asthma_stats/usualplaceforcare.htm).
7. CDC. 2015. *Asthma-Related Missed School Days Among Children Aged 5–17 Years*. Accessed April 7, 2017. [https://www.cdc.gov/asthma/asthma\\_stats/missing\\_days.htm](https://www.cdc.gov/asthma/asthma_stats/missing_days.htm).
8. CDC. 2020. *Most Recent Asthma Data; Mortality Table*. Accessed June 14, 2022. [https://www.cdc.gov/asthma/most\\_recent\\_national\\_asthma\\_data.htm](https://www.cdc.gov/asthma/most_recent_national_asthma_data.htm).
9. Nurmagambetov, T., Kuwahara, R., Garbe, P. (2017) “The Economic Burden of Asthma in the United States, 2008-2013.” *Annals of the American Thoracic Society*; 15(3):348-356. <https://www.atsjournals.org/doi/full/10.1513/AnnalsATS.201703-259OC>.
10. Nurmagambetov T., Khavjou O., Murphy L., Orenstein D. (2017) “State-Level Medical and Absenteeism Cost of Asthma in the United States.” *Journal of Asthma*; 54:357–70. <https://doi.org/10.1080/02770903.2016.1218013>.
11. Klepeis, N.E., Nelson, W.C., Ott, W.R., Robinson, J.P., Tsang, A.M., Switzer, P., Behar, J.V., Hern, S.C., Engelmann, W.H. (2001) “The National Activity Pattern Survey: A Resource for Assessing Exposure to Environmental Pollutants.” *Journal of Exposure Analysis and Environmental Epidemiology*; 11(3):231-52. <https://www.nature.com/articles/7500165>.
12. Kanchongkittiphon, W., Mendell, M.J., Gaffin, J.M., Wang, G., Phipatanakul, W. (2015) “Indoor Environmental Exposures and Exacerbation of Asthma: An Update to the 2000 Review by the Institute of Medicine.” *Environmental Health Perspectives*; 123:6–20. <https://ehp.niehs.nih.gov/1307922>.
13. Matsui, E.C., Abramson, S.L., Sandel, M.T., Section on Allergy and Immunology, Council on Environmental Health. (2016) “Indoor Environmental Control Practices and Asthma Management.” *Pediatrics*; 135(5): e1-e11. <http://pediatrics.aappublications.org/content/138/5/e20162589>.