

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.¹
- 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 2020.²

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.³
- 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.⁴
- 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.⁵
- 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.⁶

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.¹
- En 2013, más de 13.8 millones de días escolares fueron reportados perdidos a causa del asma.⁷

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).⁸

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.⁹
- 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.¹⁰

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.¹¹
- 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.¹²
- 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.¹³

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.
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.
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.
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.
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.
6. CDC. 2016. *Usual Place for Medical Care Among Children*. Accessed April 24, 2018. 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.
8. CDC. 2020. *Most Recent Asthma Data; Mortality Table*. Accessed June 14, 2022. 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>.