

Boletín de APS: Salud en Mi barrio



Abril/Mayo/Junio/2025

¡Bienvenidos! Al Boletín de información para la Atención Primaria de Salud, realizado por el equipo de la Biblioteca del Policlínico Universitario Vedado, con la finalidad de informarles de la mejor manera posible y mantenerlos actualizados de las novedades existentes en la labor asistencial, docente e investigativa.

Autor: *Diana Pulido Vilaseca*

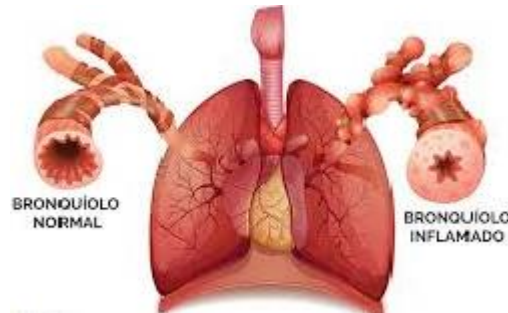
Colaboradores: *Madelin Morejón, Mayte Laugart, Noel Hernández, Luis Bello.*

Asesoría: *Maite Sánchez, Maite González, Liz Caballero, Sandra Mulen, Ángel Escobedo.*

Temática: *Asma Bronquial
Remedios caseros
Curiosidades
Salud y bienestar*



Asma Bronquial



El asma bronquial es una enfermedad respiratoria crónica caracterizada por la presentación variable de síntomas como disnea, sibilancias, opresión torácica, tos y expectoración, asociado a limitación del flujo espiratorio. Ambos elementos -los síntomas y la limitación del flujo aéreo-, son característicamente oscilantes en el tiempo y en intensidad. Las variaciones de estas alteraciones a menudo son provocadas por factores desencadenantes como el ejercicio, exposición a alérgenos o irritantes inhalatorios, cambios de temperatura o infecciones respiratorias.

Estos síntomas pueden resolverse espontáneamente o en respuesta a tratamiento médico, y pueden estar ausentes durante períodos cortos o muy prolongados. Asimismo, los pacientes asmáticos pueden presentar crisis o exacerbaciones de su enfermedad, las cuales pueden ser de gravedad diversa.

Es una de las enfermedades crónicas más prevalentes en el mundo, siendo la más frecuente dentro de las patologías inflamatorias que afectan al sistema respiratorio. Se estima que afecta a más de 300 millones de personas en el mundo, con una incidencia que oscila entre 0,2% y 18% según la población estudiada, siendo mayor en los países más industrializados y con estilo de vida occidental. La prevalencia global va en aumento, previéndose que para el año 2025, habrá 400 millones de asmáticos en todo el mundo. Si bien este incremento puede deberse a la mayor sospecha y capacidad de detección por parte de los clínicos, se atribuye también al mayor desarrollo socioeconómico y a la occidentalización del estilo de vida.

Ampliar información...

- 1. Zhang Q, Xu F, Chen F. Construction and validation of a predictive model for allergic rhinitis complicating children with bronchial asthma. Allergol Immunopathol (Madr). 2025 Jan 1;53(1):131-138. doi: 10.15586/aei.v53i1.1242. eCollection 2025. PMID: 39786886*
- 2. Li L, Qiu L, Xia J, Xiao Y, Zhao L, Wang H. Changes of GH-IGFs and its relationship with growth retardation in children with bronchial asthma. Clinics*

(Sao Paulo). 2024 May 15;79:100385. doi: 10.1016/j.clinsp.2024.100385. eCollection 2024. PMID: 38754227 Free PMC article.

3. Xu TT, Feng Y, Shang YX. *Zhongguo Dang Dai Er Ke Za Zhi*. Application of interrupter resistance pulmonary function testing in the diagnosis of asthma in preschool children: a single-center study. 2024 Nov 15;26(11):1187-1193. doi: 10.7499/j.issn.1008-8830.2407042. PMID: 39587748 Free PMC article. Chinese.

4. Torrego A, Solà I, Munoz AM, Roqué I Figuls M, Yepes-Nuñez JJ, Alonso-Coello P, Plaza V. Bronchial thermoplasty for moderate or severe persistent asthma in adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2014 Mar 3;2014(3):CD009910. doi: 10.1002/14651858.CD009910.pub2. PMID: 24585221 Free PMC article. Review.

5. Godfrey S. The use of bronchial challenge to diagnose asthma in preschool children. *Prim Care Respir J*. 2009 Mar;18(1):10-4. doi: 10.3132/pcrj.2009.00008. PMID: 19172211 Free PMC article. Review.

6. Miralles-López JC, Bravo-Gutierrez FJ, Andújar-Espinosa R, Castilla-Martínez M, Díaz-Chantar C, Ramírez-Hernández M, Cabrejos-Perotti S, Avilés-Inglés MJ, Ibarra-Calabuig I, Reyes-Cotes MH, Pajarón-Fernández MJ, Bernabéu-Mora R, Alcalde-Rumayor C, Alemany-Francés ML, Valverde-Molina J, Pérez-Fernández V; RE-ASGRAMUR Group. Real-life effectiveness of tezepelumab in severe asthma. *Allergol Immunopathol (Madr)*. 2025 Mar 1;53(2):163-173. doi: 10.15586/aei.v53i2.1326. eCollection 2025. PMID: 40088034

7. Makoui MH, Fekri S, Makoui RH, Ansari N, Shokrzadeh S, Athari SS. Unveiling the connection: asthma and endometriosis - a comprehensive systematic review and meta-analysis. *Allergol Immunopathol (Madr)*. 2025 Mar 1;53(2):42-49. doi: 10.15586/aei.v53i2.1276. eCollection 2025. PMID: 40088020 Review.

8. Manmadharao K, Jose JM, Shah P. Allergic Bronchopulmonary Aspergillosis, a Masquerader: Unveiling a Case of Nonresolving Pneumonia in an Asthmatic Patient. *J Assoc Physicians India*. 2025 Mar;73(3):86-89. doi: 10.59556/japi.73.0858. PMID: 40087942

9. Alladina J, Medoff BD, Cho JL. Innate Immunity and Asthma Exacerbations: Insights From Human Models. *Immunol Rev*. 2025 Mar;330(1):e70016. doi: 10.1111/imr.70016. PMID: 40087882 Review.

10. Adler A, Bergwik J, Padra M, Papareddy P, Schmidt T, Dahlgren M, Kahn R, Berglund UW, Egesten A. Pharmacological inhibition of MutT homolog 1 (MTH1) in allergic airway inflammation as a novel treatment strategy. *Respir Res*. 2025 Mar 14;26(1):101. doi: 10.1186/s12931-025-03175-z. PMID: 40087604

11. Escuela-Escobar A, Perez-Garcia J, Martín-González E, González Martín C, Hernández-Pérez JM, González Pérez R, Sánchez Machín I, Poza Guedes P,

Mederos-Luis E, Pino-Yanes M, Lorenzo-Díaz F, González Carracedo MA, Pérez Pérez JA. Impact of Saharan Dust and SERPINA1 Gene Variants on Bacterial/Fungal Balance in Asthma Patients. *Int J Mol Sci.* 2025 Feb 27;26(5):2158. doi: 10.3390/ijms26052158. PMID: 40076778 Free PMC article.

12. Zielen S, Alemdar O, Wimmers A, Gronau L, Duecker R, Hutter M, Trischler J, Monchy JG, Schubert R. The Late Asthmatic Reaction Is in Part Independent from the Early Asthmatic Reactions. *Int J Mol Sci.* 2025 Feb 27;26(5):2088. doi: 10.3390/ijms26052088. PMID: 40076712 Free PMC article.

13. Manafi Varkiani M, Mirsadraee M, Khakzad M, Moadikhah S, Moadikhah S, Hashemiattar A. Iran Investigating the Relationship between FGF2 Gene Expression and Airway Remodeling in Severe Asthma. *J Allergy Asthma Immunol.* 2025 Feb 13;24(1):1-11. doi: 10.18502/ijaai.v24i1.18015. PMID: 40052882 Free article.



Eucalipto

Las hojas de eucalipto contienen compuestos antiinflamatorios que pueden reducir la inflamación y prevenir ataques de asma.



Lobelia

Ayuda a eliminar mucosidad de la garganta y los pulmones.



Tomillo

Las propiedades antispasmodicas de esta hierba alivian las contracciones musculares que causan la tos.



Cebolla

Es un potente antiinflamatorio y bloquea la histamina, previniendo reacciones alérgicas.



Mirto

Los vapores de aceite esencial de mirto alivian la inflamación y el malestar en los senos nasales, los ojos y la garganta.



Menta piperita

Ayuda a eliminar la flema del tracto bronquial, aliviando la congestión.



6 remedios herbales para el
asma y la fiebre de heno

www.herbazest.com



EL ASMA

Es una enfermedad respiratoria crónica, que provoca la inflamación y disminución de los bronquios, cerrándose de forma reversible

 Afecta en el mundo a unos
235 MILLONES DE PERSONAS

 Es responsable de
250.000 MUERTES ANUALES

 Es la enfermedad crónica
MÁS FRECUENTE EN LOS NIÑOS

ASPECTO DE
LOS BRONQUIOS



1. normal



2. asma



3. ataque de asma

Factores de riesgo

Webconsultas



GENÉTICOS



POLUCIÓN



ANIMALES



INFECCIONES



PÓLEN



CONSEJO: Realizar ejercicio moderado y llevar siempre a mano el inhalador



Salud Ocupacional



La salud ocupacional es un tema indispensable dentro de las empresas.



Los accidentes laborales son evitables si se adopta una adecuada prevención.

La salud ocupacional, también llamada salud laboral tiene como objetivo principal prevenir y detectar a tiempo las diferentes enfermedades ocupacionales.



La conciencia real de la salud laboral comenzó desde la década del cincuenta.



El trabajo, según las condiciones sociales y materiales donde se realice, también puede ocasionar daños a la salud.



Objetivos de la Salud Ocupacional:

- * Mantener y promover la salud y la capacidad de trabajo de los empleados.
- * Mejorar las condiciones del trabajo para favorecer la salud y la seguridad de los trabajadores.
- * Desarrollar culturas y sistemas organizacionales que favorezcan la salud y la seguridad en el trabajo, promoviendo un clima organizacional positivo, una eficiencia mayor y la optimización de la productividad de la empresa.



BIENESTAR

NO

