

¿Cuál es el papel de los centros educativos en la educación y control de los niños con asma?

Evidencia científica

Aunque existe otra revisión más actual (279), se ha seleccionado la revisión de Coffman et al. 2009 (272), y de los resultados que ofrece esta revisión, sólo se han incluido los datos obtenidos en los ensayos clínicos.

Nueve de los 13 ensayos incluidos en la revisión describen la gravedad del asma de los niños intervenidos, situándose el porcentaje de pacientes con asma moderado-severo entre el 9 y el 62%. Además, existe variabilidad entre los ECA en cuanto a quién va dirigida la intervención, ya que en muchos casos esta no sólo va dirigida a los niños, sino también a padres y a educadores, entre otros.

La revisión concluye que los programas educativos que se desarrollan en el contexto escolar aumentan el **conocimiento**, la **auto-eficacia** y el **auto-manejo del niño con asma** (ver figura 1).

**Calidad
baja**

Figura 1. **Nº de estudios con resultados que favorecen la educación basada en los centros educativos**

Number of Studies With Findings Favoring School-Based Asthma Education, According to Research Design

Outcome	All Studies	RCTs and Cluster RCTs	Observational Studies With Comparison Groups
Knowledge of asthma	7 of 10	4 of 5	3 of 5
Self-efficacy	6 of 8	5 of 6	1 of 1
Self-management behaviors	7 of 8	6 of 6	1 of 2
Quality of life	4 of 8	4 of 6	0 of 2
Days with symptoms	5 of 11	3 of 8	2 of 3
Nights with symptoms	2 of 4	1 of 3	1 of 1
School absences	5 of 17	5 of 13	0 of 4

Findings that favored school-based asthma education were defined as those that found that participating in a school-based asthma education program was associated with a statistically significant ($P < 0.05$) improvement in the outcome.

Sin embargo, los resultados en salud son menos consistentes. Así, aunque cuatro de los seis estudios señalan que la **calidad de vida** de los niños mejora tras la intervención, los resultados en relación al **número de días y noches sin síntomas** y el **absentismo escolar** no son tan claros.

**Calidad
muy baja**

En esta revisión se concluye que las intervenciones basadas en los centros educativos mejoran el conocimiento, la autoeficacia y el automanejo de los niños con asma, pero que ellas solas pueden ser insuficientes para mejorar la salud de los niños, por lo que la educación del asma debería estar integrada en un enfoque más global de la asistencia sanitaria.

En la búsqueda de estudios individuales posteriores a la revisión se han encontrado cuatro ensayos clínicos sobre la realización de intervenciones en centros educativos (280-283). Los resultados de estos ensayos no han sido incluidos en la tabla GRADE, porque van en la misma dirección que lo descrito en la revisión.