

Estudio de la mortalidad por asma bronquial

**Dra. Claudia Roche Albemar1, Dra. Kenia González Valcárcel2, Dra. Lumey Hernández Niebla2,
Dr. Raisel García Pérez2**

1. Especialista de I Grado en Anatomía Patológica. Profesora Instructora de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”.
claudiara@hamc.vcl.sld.cu.
2. Residente de Anatomía Patológica.

RESUMEN

Los avances en el tratamiento del asma bronquial han permitido la reducción de la mortalidad por la crisis y sus complicaciones; sin embargo, todos los años se registran en el Hospital Provincial Universitario “Arnaldo Milián Castro” de Villa Clara algunas muertes súbitas por esta enfermedad. Para conocer las características y la magnitud de este problema se revisaron los protocolos de autopsias desde la inauguración del centro hasta el finalizado año 2010; se agruparon las categorías de muerte según el Sistema Automatizado de Registro y Control de Autopsia. En 18 años se han realizado 16340 autopsias, corresponden a asma bronquial como causa básica de muerte 41: siete fallecieron por status asmático, 16 por sepsis respiratoria y 18 por muerte súbita, entre las que se encontró relación con la medicación con broncodilatadores en aerosoles. El número de muerte por asma bronquial es bajo como expresión de la adecuada atención médica a todos los niveles; la prevención de la muerte súbita por esta enfermedad debe apoyarse en la divulgación de los riesgos y los beneficios del tratamiento con broncodilatadores.

DeCS:

ASMA/mortalidad
AGENTES BRONCODILATADORES/uso terapéutico
PREVENCION DE ENFERMEDADES

Study of mortality due to bronchial asthma

SUMMARY

Advances in the treatment of bronchial asthma have allowed the reduction of mortality by the crisis and its complications. However, some sudden deaths due to this condition are recorded in the Arnaldo Milian Castro Provincial University Hospital of Villa Clara each year. To understand the nature and magnitude of this problem, the autopsy protocols were reviewed, from the opening of the center to the end of 2010. The categories of death were grouped according to the Automated System of Registration and Control of Autopsies. In 18 years, there have been 16,340 autopsies; 41 of them correspond to bronchial asthma as the underlying cause of death, of which seven died of status asthmaticus, 16 due to respiratory sepsis and 18 due to sudden death, with a relationship with bronchodilator aerosols. The number of deaths due to bronchial asthma is low as an indicator of adequate medical care at all levels. The prevention of sudden death due to bronchial asthma must be supported by disclosure of risks and benefits of treatment with bronchodilators.

MeSH:

ASTHMA/mortality
BRONCHODILATOR AGENTS/therapeutic use
DISEASE PREVENTION