

TABLA DE CONTENIDOS

CONTENIDO	PÁGINA
i. LISTAS DE FIGURAS	
ii. LISTA DE TABLAS Y GRAFICOS	
iii. ABREVIATURAS	
iv. RESUMEN	
1. INTRODUCCIÓN	1
2. OBJETIVOS	5
2.1. Objetivo general	5
2.2. Objetivos Específicos	5
3. METODOLOGÍA	6
4. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	10
4.1. Asma Bronquial	10
4.1.1. Patogenia	10
4.1.2. Consecuencias Clínicas	12
4.2. Asma inducido por ejercicio	13
4.3. Prevalencia de asma inducido por ejercicio	15
4.4. Antecedentes históricos	20
4.5. Desencadenantes del asma inducido por ejercicio	21
4.6. Teorías sobre el asma inducido por ejercicio	24
4.6.1. Teoría de hiperosmolaridad	24
4.6.2. Teoría Térmica	25
4.7. Fisiopatología	26
4.7.1. Estímulo inicial	27
4.7.2. Período de transición	27
4.7.3. Respuesta obstructiva	27
4.7.4. Factores moduladores	28
4.8. Patrón clínico de respuesta al ejercicio	30
4.9. Diagnóstico del asma inducido por ejercicio	31
4.9.1. Prueba de provocación bronquial por ejercicio	32

4.9.1.1.	Indicaciones	32
4.9.1.2.	Contraindicaciones	33
4.9.1.3.	Preparación del paciente	34
4.9.1.4.	Condiciones ambientales	34
4.9.1.5.	Protocolo prueba de provocación bronquial por ejercicio	35
4.9.1.5.1.	Protocolo de carrera libre	35
4.9.1.5.2.	Protocolo de cinta rodante	35
4.9.1.5.3.	Protocolo de cicloergómetro	36
4.9.1.5.4.	Medición de parámetros en la prueba	36
4.9.2.	Prueba de provocación bronquial con metacolina	38
4.9.2.1.	Indicaciones	39
4.9.2.2.	Contraindicaciones	39
4.9.2.3.	Preparación del paciente	40
4.9.2.3.1.	Preparación antes de la prueba	40
4.9.2.3.2.	Preparación de la prueba	41
4.9.2.4.	Protocolo prueba de provocación bronquial con Metacolina	41
4.10.	Manejo del asma inducido por ejercicio	43
4.11.	Percepción de los sujetos con asma inducido por ejercicio sobre la enfermedad	45
4.12.	Factores condicionantes de asma inducido por ejercicio y su utilización en la mejora de la condición.	47
4.12.1.	Estilos de vida	47
4.12.2.	El ejercicio como condicionante para sujetos con asma inducido por ejercicio	48
4.12.3.	Estación del año y su relación con el asma inducido por ejercicio	48
5.	RESULTADOS	50
6.	DISCUSIÓN	65
7.	CONCLUSIÓN	73
8.	PROYECCIONES CLÍNICAS	74
9.	BIBLIOGRAFÍA	75

i. LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1: Resumen de la metodología utilizada en la búsqueda para la realización de la revisión bibliográfica.

FIGURA 2: Componentes participantes en la fisiopatología de la remodelación de la vía aérea en el asma.

FIGURA 3: Consecuencias clínicas de la remodelación de la vía aérea en el asma.

FIGURA 4: Variación mundial en la prevalencia de síntomas asmáticos.

FIGURA 5: Factores que afectan a la severidad del AIE.

FIGURA 6: Componentes fisiopatológicos del AIE.

FIGURA 7: Fisiopatología del asma inducido por ejercicio.

FIGURA 8: Clasificación de la severidad del AIE, según % de caída del PEF.

ii. LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA 1: Prevalencia de sibilancias inducidas por ejercicio y otros síntomas respiratorios, en 11.723 niños entre 6 y 7 años (expresado en %).

TABLA 2: Prevalencia de sibilancias inducidas por ejercicio y otros síntomas respiratorios, en 11.723 niños entre 13 y 14 años (expresado en %).

TABLA 3: Tipos de ejercicios desencadenantes de AIE en la población asmática.

TABLA 4: Clasificación de deportes en relación a riesgo de AIE.

TABLA 5: Rangos de hiperreactividad medido a través de la prueba de provocación bronquial con metacolina.

TABLA 6: Frecuencia de estudios de prevalencia del asma inducido por ejercicio.

TABLA 7: Distribución de frecuencia de estudios sobre prevalencia de AIE según sexo.

TABLA 8: Distribución de frecuencia estudios que mencionan presencia de prevalencia de AIE según edad.

TABLA 9: Distribución de frecuencia de los continentes que estudian la prevalencia del asma inducido por ejercicio.

TABLA 10: Distribución de frecuencia de estudios que señalan qué deportes presentan mayor prevalencia de AIE.

TABLA 11: Distribución de frecuencia de los distintos métodos de evaluación utilizados en los distintos estudios.

TABLA 12: Distribución de frecuencia de estudios que señalan la eficacia de los diferentes fármacos en el tratamiento del asma inducido por ejercicio.

GRÁFICO N°1: Porcentaje de estudios de prevalencia del asma inducido por ejercicio.

GRÁFICO N°2: Porcentaje de estudios que hablan sobre prevalencia del AIE entre sexos.

GRÁFICO N°3: Porcentaje de estudios que hablan sobre prevalencia del AIE según grupo etario.

GRÁFICO N°4: Cantidad de estudios expresados en porcentaje que indican el lugar de estudio de la incidencia del asma inducido por ejercicio.

GRÁFICO N°5: Distribución de porcentaje de estudios que señalan qué deportes presentan mayor prevalencia de AIE.

GRÁFICO N°6: Porcentaje de métodos de evaluación del asma inducido por ejercicio utilizado en los distintos estudios.

GRÁFICO N°7: Porcentaje de estudios que señalan la eficacia de los diferentes fármacos en el tratamiento del asma inducido por ejercicio