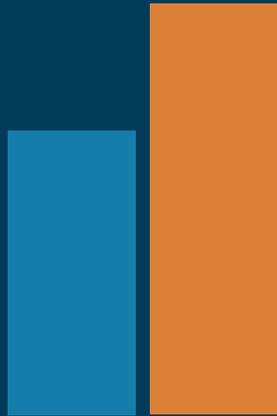


Asma y obesidad



La obesidad se asocia en gran medida con el desarrollo de asma, empeoramiento de los síntomas de asma y deficiente tratamiento del asma.

En 2010, el índice de obesidad entre adultos con asma actual (38.8%) fue significativamente superior al índice entre adultos sin asma actual (26.8%).

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades Behavioral Risk Factors Surveillance System (BRFSS)—Datos Encuesta Telefónica sobre Asma en Adultos, 2006-2010.

La obesidad puede reducir la distensibilidad pulmonar, la capacidad pulmonar y el diámetro de las vías respiratorias periféricas, además de afectar el volumen de sangre en los pulmones y la relación ventilación-perfusión.

EL TRATAMIENTO DE LOS ASMÁTICOS OBESOS DEBE INCLUIR UN PROGRAMA DE CONTROL DE PESO.

Delgado J1, Barranco P, Quirce S. Obesity and asthma. *Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology*. 2008;18(6):420-5.



Muchos estudios de pérdida de peso quirúrgica y mediante dieta han demostrado que **LA PÉRDIDA DE PESO EN LA PERSONA OBESA CON ASMA DA COMO RESULTADO IMPORTANTES MEJORAS EN EL CONTROL DEL ASMA**

Dixon AE, Holguin F, Sood A, Salome CM, y otros autores. An official American Thoracic Society Workshop report: obesity and asthma. *Proceedings of the American Thoracic Society* 2010; 7(5): 325-35.

La obesidad no solo afecta la mecánica pulmonar, sino que tiene importantes efectos sobre el control del asma y la respuesta a los medicamentos, y estos cambios parecen ser independientes de la inflamación celular de las vías respiratorias.

Dixon AE, Holguin F, Sood A, Salome CM, y otros autores. An official American Thoracic Society Workshop report: obesity and asthma. *Proceedings of the American Thoracic Society* 2010; 7(5): 325-35.