



Editorial

Aportaciones relevantes en asma en relación con factores de riesgo perinatales

Relevant contributions in asthma in relation to perinatal risk factors

Dra. Rosa Elena Huerta Hernández*

* Alergólogo Pediatra. Clínica de Alergia Pediátrica. Pachuca, Hidalgo.

Citar como: Huerta HRE. Aportaciones relevantes en asma en relación con factores de riesgo perinatales. Alerg Asma Inmunol Pediatr. 2020; 29 (3): 77-78. <https://dx.doi.org/10.35366/97496>

EN ESTE NÚMERO SE PRESENTAN LOS SIGUIENTES TRABAJOS:

Frecuencia de factores perinatales asociados a asma en niños que acuden a la consulta de alergia del INP, en el cual los autores encontraron que el factor de riesgo perinatal que se identificó con mayor frecuencia fue el nacimiento por cesárea. Hay evidencia de que la cesárea se asocia con un mayor riesgo de obesidad infantil, asma y enfermedad celíaca. La microbiota intestinal de los bebés nacidos por cesárea difiere de los nacidos por vía vaginal, posiblemente debido a la reducción de la exposición a bacterias vaginales maternas durante el nacimiento. En la actualidad, la siembra vaginal es una práctica no probada destinada para reducir tales diferencias, de modo que la microbiota intestinal de los bebés nacidos por cesárea pueda llegar a ser similar a la de los bebés nacidos por vía vaginal. Butler y colaboradores están realizando un estudio con la administración oral como una forma novedosa de siembra vaginal para evaluar el grado de transferencia de cepa materna y la eficacia general del procedimiento para establecer el desarrollo normal de la microbiota intestinal.¹ Es un estudio piloto, ciego, aleatorizado y controlado con placebo de un método previamente no probado de siembra vaginal (administración oral) en 30 bebés nacidos por cesárea; obtienen una muestra de bacterias vaginales maternas antes de la cesárea y se mezcla con 5 mL de agua estéril para obtener un sobrenadante. Los bebés sanos son aleatorizados a 1:1 para recibir tratamiento activo

(3 mL de sobrenadante) o placebo (3 mL de agua estéril). También se está reclutando un grupo de referencia de 15 bebés nacidos por vía vaginal no aleatorios. Las muestras de heces de los bebés se someterán a una secuenciación de escopeta metagenómica completa para identificar posibles diferencias en la estructura comunitaria entre los bebés que reciben tratamiento activo en comparación con los que reciben placebo a la edad de un mes (resultado primario). Los resultados secundarios incluyen diferencias en la comunidad intestinal general entre los grupos de cesárea (24 horas, tres meses); similitud de los perfiles intestinales de los bebés obtenidos por cesárea y placebo con los bebés nacidos por vía vaginal (24 horas, uno y tres meses). Los resultados serán publicados posteriormente.

En el artículo de revisión acerca de **Biomarcadores para el diagnóstico endotípico del asma y su tratamiento**, nos describen la importancia de estos marcadores para poder orientar al médico sobre cuál es el mejor tratamiento con biológicos; sin embargo, en nuestro país, es necesario realizar trabajo multidisciplinario enfocándonos en crear modelos integrales de atención personalizada para el paciente con asma grave.

En el trabajo **Determinación de contaminantes ambientales y su relación con el empeoramiento del estado asmático en paciente pediátrico**, se observó que la presencia de contaminantes ambientales puede ser un factor que favorezca la aparición de episodios del estado asmático en el paciente pediátrico, la exposición del humo

Correspondencia: Dra. Rosa Elena Huerta Hernández

Alergólogo Pediatra. Clínica de Alergia Pediátrica. Pachuca, Hidalgo, Artículo 27 Núm. 102. Col. Fraccionamiento Constitución, 42080, Pachuca de Soto, Hidalgo, México.
E-mail: rehhmexico@gmail.com



del tabaco y/o cigarrillos constituye el contaminante fundamental presente en el 100% de la serie. Es por ello que, a nivel mundial, aún es necesario seguir con las campañas de educación sobre todos los riesgos de daño a la salud que conlleva tanto el tabaquismo pasivo como el activo, sobre todo en las exacerbaciones de las enfermedades respiratorias de la infancia, como el asma.²

BIBLIOGRAFÍA

1. Butler ÉM, Chiavaroli V, Derraik JGB, Grigg CP, Wilson BC, Walker N et al. Maternal Bacteria to correct abnormal gut microbiota in babies borne by C-section. *Medicine (Baltimore)*. 2020; 99 (30): e21315.
2. Vanker A, Gie RP, Zar HJ. The association between environmental tobacco smoke exposure and childhood respiratory disease: a review. *Expert Rev Respiratory Med*. 2017; 8: 661-673.