

Cuestionario pediátrico sobre la afectación y el riesgo en el asma (AIRQ® pediátrico) Información para proveedores de atención médica

Indicaciones para el AIRQ® pediátrico

El AIRQ® pediátrico es una herramienta de evaluación infantil destinada a ayudar a identificar a niños con edades de entre 5 y 11 años cuya salud puede estar en riesgo debido al asma no controlada. Esta evaluación se basa en una serie de preguntas dirigidas a padres, cuidadores y niños sobre medicamentos para el asma, síntomas respiratorios y el uso de recursos de atención médica. Dependiendo de las respuestas a estas preguntas por parte de los padres/cuidadores con las aportaciones del niño, este recibirá un puntaje que refleje su nivel de control del asma. Después de responder el AIRQ® pediátrico, el padre/cuidador, el niño y el proveedor de atención médica del niño deben analizar las respuestas a cada una de las preguntas, el puntaje total del AIRQ® pediátrico y el nivel de control del asma del niño, y elaborar un plan de tratamiento.

El AIRQ® pediátrico no está destinado a:

- Diagnosticar el asma
- Reemplazar las orientaciones o el tratamiento de un proveedor de atención médica
- Indicar medidas específicas para tratar, mitigar o mejorar el asma
- Recolectar o almacenar valores de laboratorio o de pruebas de la función pulmonar
- Ser contestado por el niño sin la ayuda de su padre/cuidador

Instrucciones de uso para el proveedor de atención médica

1. Entregue el AIRQ® Pediátrico a los padres/cuidadores durante su cita o inmediatamente antes para que lo respondan con las aportaciones de su niño.
2. Examine las respuestas a cada una de las preguntas, el puntaje total del AIRQ® pediátrico y el nivel de control del asma del niño.
3. Analice las respuestas a cada una de las preguntas, el puntaje total del AIRQ® pediátrico y el nivel del control del asma del niño con el padre/cuidador y el niño.
4. Determine un plan de tratamiento con el padre/cuidador y el niño basándose en la información que haya obtenido durante la conversación y la evaluación clínica del niño, y a través de las respuestas a las preguntas del AIRQ® pediátrico.

Información sobre la validación e interpretación del AIRQ® pediátrico

1. El AIRQ® pediátrico es un cuestionario sobre el control del asma compuesto de 8 preguntas que se responden con “sí” o “no”, con ponderación igual, que incluye 5 preguntas sobre afectación y 3 sobre riesgo.
2. El AIRQ® Pediátrico fue validado mediante un modelo GINA de preguntas de control de síntomas (afectación) + exacerbaciones documentadas en historias clínicas del año anterior (riesgo) en 399 niños con edades entre 5 y 11 años que tenían un diagnóstico previo de asma.
3. Se utilizaron análisis de regresión logística multivariable para determinar las preguntas con mayor validez para discriminar entre niños con diferentes niveles de control.
4. Se identificaron un total de 8 preguntas para incluirlas en el AIRQ® pediátrico.
5. El AIRQ® pediátrico se desempeñó bien con respecto al modelo de validación para identificar el asma bien controlada frente al asma no bien controlada o muy mal controlada y el asma bien controlada o no bien controlada frente al asma muy mal controlada, con un área bajo las curvas ROC (característica operativa del receptor) de 0.86 y 0.85, respectivamente.
6. La combinación de elementos seleccionados del AIRQ® pediátrico y los puntos de corte de control demostró una sensibilidad de 0.79 para identificar a los niños cuya asma estaba bien controlada (punto de corte ≥ 2 respuestas afirmativas) y una especificidad de 0.95 para determinar los niños cuya asma estaba muy mal controlada (punto de corte ≥ 5 respuestas afirmativas).
7. Para obtener más información sobre el desarrollo y la validación transversal del AIRQ® pediátrico, consulte Murphy KR, et al. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2025;13(10):2659-2671 y Lanz MJ, et al. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2025;134(2):198-208.e2.



ESCANEE aquí para visitar
asthmaresourcecenter.com



AIRQ® pediátrico de seguimiento

(Cuestionario sobre la afectación y el riesgo en el asma)



Para uso de los proveedores de atención médica con sus pacientes de 5 a 11 años que hayan sido diagnosticados de asma. El AIRQ® pediátrico está diseñado para formar parte de una visita a una clínica de asma.

Estas preguntas son acerca del asma que padece el niño. Los padres o cuidadores deben completar este cuestionario con las aportaciones del niño.

Responda todas las preguntas siguientes.

En las últimas dos semanas, la tos, los silbidos al respirar (sibilancia), la dificultad para respirar o la presión en el pecho del niño:

1. ¿Se presentaron en el transcurso del día durante **cinco días o más**?

☐ Sí ☐ No

2. ¿Los despertaron a usted o al niño **alguna noche**?

☐ Sí ☐ No

En las últimas dos semanas, la tos, los silbidos al respirar (sibilancia), la dificultad para respirar o la presión en el pecho del niño:

3. ¿Hicieron que el niño tuviera que usar medicamento de rescate (inhalador o nebulizador) **dos días o más**?

☐ Sí ☐ No



ProAir RespiClick®
(Teva Respiratory, LLC)
o
sulfato de albuterol

Proventil® HFA (Merck Sharp & Dohme Corp., una filial de Merck & Co., Inc.)
o
sulfato de albuterol

Ventolin® HFA
(GlaxoSmithKline)
o
sulfato de albuterol

Xopenex HFA® (Sunovion Pharmaceuticals Inc.)
o
tarttrato de levalbuterol

Xopenex® (Sunovion Pharmaceuticals Inc.)
o
levalbuterol HCL

Sulfato de albuterol

Por favor, consulte la ficha técnica completa de todos los productos.

En las últimas dos semanas:

4. ¿Tuvo el niño que limitar o suspender actividades planificadas debido a sus síntomas de asma?

☐ Sí ☐ No

5. ¿Los síntomas de asma limitaron las actividades físicas del niño (como correr, jugar, clase de educación física, practicar deportes)?

☐ Sí ☐ No

En los últimos 3 meses, la tos, los silbidos al respirar (sibilancia), la dificultad para respirar o la presión en el pecho del niño:

6. ¿Hicieron que el niño tuviera que usar pastillas, líquidos o inyecciones de esteroides como prednisona o Medrol®**?

☐ Sí ☐ No

7. ¿Hicieron que el niño tuviera que ir a una sala de emergencias, a un centro de atención de urgencias o a consultas no planificadas con un proveedor de atención médica?

☐ Sí ☐ No

8. ¿Hicieron que el niño tuviera que permanecer en el hospital durante la noche?

☐ Sí ☐ No

Total de respuestas "Sí"

¿Qué significa el puntaje del AIRQ® pediátrico de su niño?

El AIRQ® pediátrico está destinado a ayudarle a los proveedores de atención médica de su niño a hablar con usted y su niño acerca del control del asma de su niño. El AIRQ® pediátrico no diagnostica asma. Cualquiera que sea el puntaje del AIRQ® Pediátrico de su niño (total de respuestas "Sí"), es importante que el equipo de atención médica de su niño analice el número y las respuestas a cada una de las preguntas con usted y su niño. Todos los pacientes con asma, incluso quienes la tienen bien controlada, pueden tener un ataque de asma. A medida que empeora el control del asma, aumenta la probabilidad de sufrir un ataque de asma¹. Solo el proveedor médico de su niño puede decidir cuál es la mejor forma de evaluar y tratar el asma de su niño.



*Medrol® (Pfizer, Inc.) o metilprednisolona

Las marcas registradas que se muestran arriba son propiedad de sus respectivos dueños.

¹Global Strategy for Asthma Management and Prevention: ©2026 Iniciativa Global para el Asma

ESCANEER
aquí para visitar
airqscore.com

