



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Participación de profesionales sanitarios indígenas para adultos y niños indígenas con asma (Revisión)

Chang AB, Taylor B, Masters IB, Laifoo Y, Brown ADH

Chang AB, Taylor B, Masters IB, Laifoo Y, Brown ADH.
Indigenous healthcare worker involvement for Indigenous adults and children with asthma
(Participación de profesionales sanitarios indígenas para adultos y niños indígenas con asma).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4. Art. No.: CD006344.
DOI: [10.1002/14651858.CD006344.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006344.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Participación de profesionales sanitarios indígenas para adultos y niños indígenas con asma

Anne B Chang¹, Brett Taylor², I Brent Masters³, Yancy Laifoo⁴, Alexander DH Brown⁵

¹Queensland Children's Respiratory Centre and Queensland Medical Research Institute, Royal Children's Hospital, Brisbane and Menzies School of Health Research, CDU, Darwin, Brisbane, Australia. ²Asthma Foundation of Queensland, Brisbane, Australia. ³Respiratory Medicine, Royal Children's Hospital, Brisbane, Australia. ⁴Maternal and Child Health, Primary Healthcare Centre, Torres Straits and Northern Peninsula Area Health Service, Thursday Island, Australia. ⁵Alice Springs Division, Menzies School of Health Research, Alice Springs, Australia

Dirección de contacto: Anne B Chang, Queensland Children's Respiratory Centre and Queensland Medical Research Institute, Royal Children's Hospital, Brisbane and Menzies School of Health Research, CDU, Darwin, Herston Road, Herston, Brisbane, Queensland, 4029, Australia. annechang@ausdoctors.net, Anne.chang@menzies.edu.au.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Vías Respiratorias.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Chang AB, Taylor B, Masters IB, Laifoo Y, Brown ADH. Indigenous healthcare worker involvement for Indigenous adults and children with asthma (Participación de profesionales sanitarios indígenas para adultos y niños indígenas con asma). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD006344. DOI: [10.1002/14651858.CD006344.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006344.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La educación se considera un componente importante del tratamiento del asma en las guías nacionales. Los factores raciales y socioeconómicos se asocian con los marcadores de la gravedad del asma, incluidas las visitas agudas recurrentes a los centros de salud de urgencia. En todo el mundo, los grupos indígenas están representados desproporcionadamente en el extremo grave del espectro del asma. Los modelos apropiados de atención son importantes en la prestación exitosa de los servicios y probablemente contribuyen a mejorar los resultados de las personas con asma.

Objetivos

Determinar si la participación de un trabajador indígena de asistencia sanitaria (TIAS) en comparación con su ausencia en los programas de educación sobre el asma, mejora los resultados relacionados con el asma en niños y adultos indígenas.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), en el registro especializado del Grupo Cochrane de Vías Respiratorias (Cochrane Airways Group), en las bases de datos MEDLINE y EMBASE, artículos de revisión y listas de referencias de artículos relevantes. La última búsqueda fue en diciembre de 2006.

Criterios de selección

Todos los ensayos controlados aleatorios que compararon la participación de un trabajador indígena de asistencia sanitaria (TIAS) con su ausencia en los programas de educación para los indígenas con asma.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores independientes seleccionaron los datos para la inclusión, un solo revisor extrajo los datos. Ambos autores evaluaron de forma independiente la calidad de los estudios. Se estableció contacto con los autores para obtener información adicional. Como no fue posible analizar los datos según la "intención de tratar" (intention to treat), se analizaron según el "tratamiento recibido".

Resultados principales

Solamente un estudio fue aplicable para esta revisión, con 24 niños asignados al azar a un programa de educación sobre el asma que incluía un TIAS, comparado con una intervención similar sin un TIAS. De estos niños, 22 completaron el ensayo. Sólo un resultado (conocimiento del asma por los niños, diferencia de medias 3,30 unidades, IC del 95%: 1,07 a 5,53) favoreció significativamente al grupo con un TIAS. Sin embargo, aunque no eran estadísticamente significativos, todos los resultados favorecieron el grupo con un TIAS en el programa de educación sobre el asma. No hubo estudios en adultos.

Conclusiones de los autores

La participación de TIAS en los programas contra el asma dirigidos para su propio grupo étnico en un ensayo pequeño fue beneficiosa en algunos, pero no en todos los resultados relacionados con el asma. Por lo tanto, no hay datos suficientes para estar seguros de que la participación de TIAS es beneficiosa en todos los contextos. No obstante, ante la complejidad de los resultados de salud y de las culturas, así como la importancia de la autodeterminación para los pueblos indígenas, la práctica de incluir TIAS en los programas de educación sobre el asma para los niños y adultos indígenas con asma está justificada, pero debe estar sujeta a ensayos controlados aleatorios adicionales.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Participación de profesionales sanitarios indígenas para adultos y niños indígenas con asma

Los indígenas de todo el mundo con asma están representados desproporcionadamente en el extremo grave del espectro de la enfermedad. Los modelos apropiados de atención son importantes para la prestación exitosa de los servicios y probablemente contribuyen a mejorar los resultados de las personas con asma. En esta revisión se examinó si la participación de un trabajador indígena de asistencia sanitaria (TIAS) (comparado con la ausencia de un TIAS) en los programas de educación sobre el asma mejora los resultados relacionados con la enfermedad en los niños y los adultos indígenas. Sólo hubo un estudio pertinente con 24 niños elegibles para la inclusión, y la participación de un TIAS, específicamente dirigido a las personas del mismo grupo étnico, fue beneficiosa en un resultado relacionado con el asma, pero no en todos. No hay datos suficientes para estar totalmente seguros de que la participación de TIAS es beneficiosa en todos los contextos similares. No obstante, ante la complejidad de los resultados de salud y cultura, así como por la importancia de la autodeterminación para los pueblos indígenas, la práctica de la inclusión del TIAS en los programas de educación sobre el asma para niños y adultos indígenas con asma está justificada a menos que los datos de nuevas investigaciones se manifiesten de otro modo. Claramente se requieren más estudios para abordar este tema, así como para informar la práctica clínica y la política sanitaria pertinente.