asma y alergia
ESPAÑA

CUANDO EL AIRE CAMBIA:

Manifiesto por el asma, la alergia respiratoria y un nuevo modelo de acción colectiva

MANIFIESTO POR EL ASMA, LA ALERGIA RESPIRATORIA Y UN NUEVO MODELO DE ACCIÓN COLECTIVA

Cuando el aire cambia

El asma y las alergias respiratorias afectan a más de 260 millones de personas en todo el mundo (1), una cifra que sigue creciendo de forma alarmante y sostenida, muy especialmente entre los niños. *Este impacto global se ve amplificado por la contaminación, el cambio climático, las desigualdades sociales, el estilo de vida y la falta de acceso a un diagnóstico temprano y a tratamientos adecuados.*

Una necesidad colectiva

La Asociación Española de Personas Afectadas por Asma y Alergia Respiratoria (Asma y Alergia España) nace de la unión de tres organizaciones regionales —Asmabi, Sevilla Respira y AsmaMadrid— con el objetivo de sumar fuerzas y trabajar conjuntamente a nivel nacional e internacional para hacer frente al reto del asma y las alergias respiratorias.

En España, se estima que **3 millones de personas viven con asma y alergias respiratorias** (2), enfrentando a diario dificultades que van desde el diagnóstico tardío y el acceso desigual a tratamientos hasta la falta de comprensión y concienciación social. La prevalencia de asma infantil alcanza entre el **10% y el 14%** según la zona geográfica (3); y 5% en adultos (2). Además, se estima que alrededor del 25 % de los niños y el 40 % de los adultos sufren de rinitis alérgica a nivel mundial (4). Esta realidad exige una respuesta urgente, estructurada, coordinada y ambiciosa.

La creación de la asociación marca un nuevo rumbo hacia una mejor atención sanitaria, poniendo en el centro la creciente urgencia del asma y las alergias respiratorias.

Este manifiesto nace para **evidenciar esta urgencia silenciada y abrir una nueva etapa**: un modelo de Patient advocacy (defensa de los derechos de los pacientes) más estratégico, colaborativo y conectado con toda la sociedad. Una manera diferente de abordar un reto global que necesita respuestas locales con impacto real. Desde Asma y Alergia España impulsamos este manifiesto alineando nuestra voz con el movimiento global que reclama acción frente a estas enfermedades.

Porque cuando el aire cambia, debemos estar preparados

Este manifiesto es una invitación

A sumar, transformar y construir colectivamente un nuevo modelo de respuesta

Este manifiesto no es una lista de demandas. Es una **propuesta abierta**. Una invitación a todas las personas, organizaciones e instituciones que quieran formar parte de una transformación necesaria, urgente y posible.

Firmarlo implica compartir la visión de que otro modelo es viable: uno que priorice la prevención, asegure el acceso, impulse la innovación, **reconozca la evidencia y respete el papel imprescindible de las organizaciones de pacientes** como agentes de cambio.

Con este manifiesto, lanzamos un **proceso colectivo**. Una red viva que conecte experiencias, amplifique buenas prácticas, impulse cambios concretos en las políticas públicas y genere alianzas duraderas.

Asma y Alergia España nace para sostener esta visión. No como una estructura cerrada, sino como una plataforma abierta, estratégica y alineada con los retos del presente. Un punto de encuentro desde el que cambiar el aire, juntos.

¿Cómo se ha creado este manifiesto?

Un proceso independiente, estratégico y alineado con la agenda global

Este manifiesto ha sido impulsado por **Asma y Alergia España (AAE)** en colaboración con profesionales y organizaciones comprometidas con un nuevo modelo de acción colectiva.

Se basa en:

- **Evidencia científica contrastada** sobre el crecimiento y el impacto del asma y las enfermedades alérgicas respiratorias.
- La revisión de documentos estratégicos internacionales, como la **Declaración Política sobre Enfermedades No Transmisibles (NCD) y salud mental**, acordada en el marco de Naciones Unidas el 25 de septiembre de 2025 (5).
- **La experiencia acumulada** por organizaciones de pacientes, médicas y científicas que llevan años reclamando un cambio real.
- Un enfoque alineado con los principios de ***one health*, equidad, prevención y participación significativa de los pacientes**.

Este manifiesto no es un documento cerrado, sino una plataforma abierta que se actualizará con nuevas voces, datos y colaboraciones.

7 compromisos para impulsar el cambio

7 compromisos estratégicos para transformar la respuesta al asma y a la alergia respiratoria desde la evidencia, la participación y la corresponsabilidad

1. Reconocer el asma y las alergias respiratorias como una prioridad urgente de salud pública.
Integrándolas en las agendas sanitarias nacionales e internacionales. Su creciente impacto en la calidad de vida, la equidad en salud y la sostenibilidad de los sistemas exige mejorar la vigilancia epidemiológica y promover campañas que visibilicen su carga social, económica y ambiental.

2. Fortalecer la prevención y el diagnóstico precoz, especialmente en la infancia.
Trabajar en la construcción de programas públicos eficaces, especialmente en poblaciones vulnerables que se pueden beneficiar de una atención médica temprana. Actuar antes mejora la calidad de vida y reduce el coste humano, sanitario y económico.

3. Garantizar un acceso equitativo en todo el territorio nacional a tratamientos, atención especializada y personalizada.
Romper las desigualdades territoriales y estructurales en la atención médica e implementar un sistema de atención multidisciplinar centrada en el paciente.

4. Impulsar la investigación, cambio de política e innovación en salud respiratoria y ambiental.
Construir modelos de investigación e innovación clínica promovida por pacientes, con especial foco en la influencia ambiental y social, incorporando la salud digital y el uso de tecnologías emergentes —como inteligencia artificial y *real-world data*.

5. Incorporar patient advocates* y organizaciones de pacientes en las políticas y procesos regulatorios.
Integrar a los pacientes en el diseño, seguimiento y evaluación de las políticas públicas y regulaciones. No se puede transformar el sistema sin quienes viven con estas patologías.

6. Vincular la salud respiratoria y la sostenibilidad.
Aceptar y trabajar en modelos de *One Health*. Cambio climático, contaminación, salud animal, globalización, ciudades y vivienda o transporte deben formar parte del nuevo ecosistema de trabajo.

7. Construir redes internacionales de colaboración e impacto.
Fomentar alianzas globales entre organizaciones de pacientes, profesionales, instituciones y empresas comprometidas con el cambio.
Piensa global, respira local: la transformación necesita escala y alianzas.

**Patient advocate: paciente o profesional que trabaja en organizaciones de pacientes en representación, gestión y defensa de los derechos de sus miembros.*

La urgencia silenciada

Asma y alergia respiratoria: una epidemia creciente aún sin respuesta proporcional

El asma y las alergias respiratorias están creciendo de forma sostenida en todas las regiones del mundo. Según el **Global Asthma Report**, se estima que más de **260 millones de personas viven actualmente con asma** (6), aunque esta cifra podría ser significativamente mayor si se tuviera en cuenta el infradiagnóstico. En España, **más del 25% de la población vive con alguna enfermedad alérgica**. La OMS estima que, para 2050, la mitad de la población mundial se verá afectada por alergias y asma, principalmente debido a cambios en el estilo de vida y al cambio climático (7).

En **niños, uno de cada diez padece asma** (8), una enfermedad que compromete su salud, limita su calidad de vida y supone una carga notable para las familias y los sistemas educativos y sanitarios.

En España, las cifras son especialmente preocupantes. El **infradiagnóstico del asma se sitúa cerca del 50%** (9) debido a síntomas no reconocidos o falta de seguimiento en atención primaria. Además, existe un alto nivel de infratratamiento: se estima que al menos un **50 % de los asmáticos no cumplen correctamente con su tratamiento de mantenimiento** (10), lo que conlleva un mayor riesgo de exacerbaciones y hospitalizaciones.

A pesar de los datos, estas enfermedades **siguen sin ocupar un lugar prioritario** en las agendas sanitarias, políticas y medioambientales. **Su impacto no se limita a la salud respiratoria**: condicionan la calidad de vida, el entorno educativo, social y laboral, y generan desigualdades profundas en el acceso al diagnóstico, a la atención especializada, a los tratamientos adecuados y a un seguimiento personalizado.

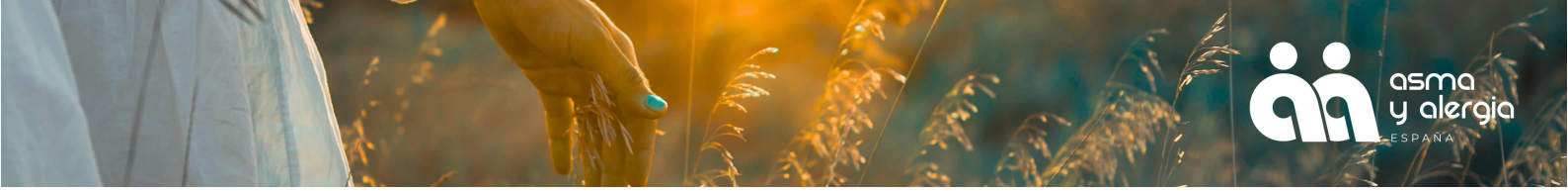
El contexto actual, marcado por el cambio climático, la pérdida de biodiversidad, la contaminación atmosférica, la globalización y los cambios en los estilos de vida, agrava la carga del asma y las alergias respiratorias. Tal y como advierte ***The Lancet Countdown 2023*, estos factores constituyen una amenaza estructural e irreversible para la salud pública global** (11).

260 millones tienen asma

50% infradiagnóstico de asma

1 / 10 niños tienen asma

Reconocer esta urgencia global y actuar desde lo local es la única opción de cambio



Un nuevo liderazgo en un viejo sistema

Un modelo de advocacy profesional, conectado y transformador

Durante décadas, el papel de los pacientes se ha limitado a ser receptores pasivos dentro de sistemas sanitarios fragmentados. Hoy esa visión es ineficaz y obsoleta. Un número creciente de *patient advocates* asume un papel clave en la transformación del sistema, aportando conocimiento, estrategia, conexiones y credibilidad para cambiar la forma de prevenir, entender y atender el asma y la alergia respiratoria (12).

Nuestro enfoque implica trabajar con profesionales sanitarios, investigadores, universidades, escuelas, empresas y administraciones tanto a nivel autonómico como nacional e internacional, y reconocer a las organizaciones de pacientes como actores legítimos capaces de generar soluciones, influir en políticas públicas, impulsar la innovación y diseñar modelos de atención más justos y sostenibles.

En este modelo, la **salud digital**, la alfabetización tecnológica, la inteligencia artificial y el uso ético de datos clínicos y *real-world data* son pilares esenciales, junto con la interoperabilidad entre sistemas, para lograr una atención centrada en la persona (13).

Hablar de un nuevo liderazgo no es solo hablar de representación, sino de estrategia, alianzas, conocimiento y conexión. Es construir puentes para romper silos, impulsar la atención integral y transformar colectivamente un problema estructural de salud pública.

Pensar globalmente, actuar localmente

Conectar agendas, realidades y soluciones frente a una emergencia respiratoria global

Las enfermedades respiratorias crónicas constituyen un reto sanitario global que exige cooperación internacional y acción coordinada (14). Es esencial compartir datos, experiencias, marcos regulatorios y soluciones innovadoras. Pero solo actuando desde lo local se logra un impacto real (con políticas concretas, alianzas multidisciplinares y atención adaptada a cada contexto). **España, como muchos otros países en todo el mundo, enfrenta graves carencias en concienciación, prevención, diagnóstico y atención para estas enfermedades crónicas**.

El enfoque **“pensar globalmente, actuar localmente”** guía este manifiesto y está alineado con el proceso de la OMS/ONU para Enfermedades No Transmisibles (NCD) (15), que impulsa marcos globales y su traducción a respuestas locales coordinadas. Este compromiso se refleja en su conexión con la **Declaración Política sobre NCD y salud mental** debatida el 25 de septiembre de 2025 en la Asamblea General de Naciones Unidas (16), reforzando la necesidad de respuestas locales coordinadas, valientes y basadas en evidencia.

¿Qué implica firmar este manifiesto?

Para personas y organizaciones: una llamada a la acción realista y transformadora

Firmar este manifiesto no es solo un gesto simbólico.
Es sumarse a una visión compartida: la de transformar el abordaje del asma y las alergias respiratorias a través de la evidencia, la innovación, la equidad y el liderazgo de los pacientes.

Firmar implica:

- **Apoyar públicamente** los 7 compromisos estratégicos.
- **Reforzar el rol** de las organizaciones de pacientes como aliados legítimos para el cambio.
- **Conectar con una red internacional** que trabaja desde lo local.
- Para las organizaciones y empresas: **posibilidad de colaborar en proyectos, campañas o eventos impulsados por AAE**.

Piensa global, respira local

www.asmayalergia.org

Todos los firmantes aparecerán (con su consentimiento) en el apartado correspondiente de la web y en futuras comunicaciones institucionales.

Referencias:

1. World Health Organization. Asthma [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2024 [citado 2025 Aug 11]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/asthma
2. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Acreditación de Unidades Asistenciales de Asma [Internet]. Disponible en: https://www.separ.es/justificacion-acreditaciones-asma
3. Elizalde-Beiras I, Guillén-Grima F, Aguinaga-Ontoso I. Factores asociados al asma en los niños y adolescentes de la zona rural de Navarra (España). Aten Primaria. 2018;50(6):332–339. doi:10.1016/j.aprim.2017.05.005.1.
4. Nur Husna SM, Tan HT, Md Shukri N, Mohd Ashari NS, Wong KK. Allergic Rhinitis: A Clinical and Pathophysiological Overview. Front Med (Lausanne). 2022;9:874114. doi: 10.3389/fmed.2022.874114.
5. World Health Organization. Zero draft: Political declaration of the fourth high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of noncommunicable diseases and the promotion of mental health and well-being. Geneva: WHO; 2025. Disponible en: https://www.who.int/publications/m/item/zero-draft--political-declaration-of-the-fourth-high-level-meeting-of-the-general-assembly-on-the-prevention-and-control-of-noncommunicable-diseases-and-the-promotion-of-mental-health-and-well-being
6. Global Asthma Report. Global Burden of Disease due to Asthma [Internet]. [publicación desconocida; actualizado desconocido; citado 1 Sep 2025]. Disponible en: https://globalasthmareport.org/burden/burden.php
7. Agache I, et al. Climate change and allergic diseases: A scoping review. J Allergy Clin Immunol Glob. 2024;3(1):100181. doi:10.1016/j.jacig.2024.100181. Available from: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667278224000531
8. Zhou W, Tang J. Prevalence and risk factors for childhood asthma: a systematic review and meta-analysis. BMC Pediatr. 2025;25(1):50.
9. Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Criterios de derivación en asma: Documento de consenso [Internet]. 2018. [citado 1 Sep 2025]. Disponible en: https://semg.es/images/documentos/consenso_criterios_derivacin_asma.pdf
10. Poplicean E, Crișan AF, Tudorache E, Hogea P, Mladin R, Oancea C. Unlocking Better Asthma Control: A Narrative Review of Adherence to Asthma Therapy and Innovative Monitoring Solutions. J Clin Med. 2024;13(22):6699. doi:10.3390/jcm13226699.
11. Romanello M, Di Napoli C, Green C, et al. The 2023 report of the Lancet Countdown on health and climate change: the imperative for a health-centred response in a world facing irreversible harms. Lancet. 2023;402(10419):2346-94. doi:10.1016/S0140-6736(23)01859-7.
12. Agusti A, Faner R. Placing the patient's voice centre stage in 2022. Lancet Respir Med. 2021;9(12):1201–2. doi:10.1016/S2213-2600(21)00558-0.
13. Mosnaim G, Safioti G, Brown R, DePietro M, Szefler SJ, Lang DM, et al. Digital health technology in asthma: a comprehensive scoping review. J Allergy Clin Immunol Pract. 2021 Jun;9(6):2377-2398. doi: 10.1016/j.jaip.2021.02.028. PMID: 33652136. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33652136/
14. World Health Organization. Global surveillance, prevention and control of chronic respiratory diseases: a comprehensive approach [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2007 Aug 25 [citado 1 Sep 2025]. 155 p. ISBN: 978 92 4 156346 8. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/global-surveillance-prevention-and-control-of-chronic-respiratory-diseases
15. World Health Organization. On the road to 2025. Geneva: WHO; 2025. Disponible en: https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/on-the-road-to-2025
16. World Health Organization. Zero draft: Political declaration of the fourth high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of noncommunicable diseases and the promotion of mental health and well-being. Geneva: WHO; 2025. Disponible en: https://www.who.int/publications/m/item/zero-draft--political-declaration-of-the-fourth-high-level-meeting-of-the-general-assembly-on-the-prevention-and-control-of-noncommunicable-diseases-and-the-promotion-of-mental-health-and-well-being

www.asmayalergia.org

hola@asmayalergia.org

asma y alergia
ESPAÑA

Lanzamiento oficial: 25 de septiembre de 2025

en el marco de la Cumbre GAAPP y el Congreso Internacional ERS, en Ámsterdam

© Copyright 2025 Asma y Alergia España