

Universidad Del Sureste

Materia: Inmunoalergias

Docente: Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

**Algoritmo diagnóstico-terapéutico de asma con
referencia a segundo o tercer nivel**

Alumno: José Alfredo Sánchez Álvarez

8° Semestre Grupo “Único”

Comitán de Domínguez

27/09/2020

Asma

Factores que desencadenan o empeoran los síntomas:
inf. virales, alérgicos, humo de tabaco, ejercicio y otros

← Paciente con asma → Silbidos, dificultad respiratoria, tos, opresión en el pecho

Educación y control ambiental ← Asma intermitente o persistente → Clasificar:
Intermitente — P- alérgicas — 1º Nivel
Persistente — [Leve — 2º/3º Nivel
 — Moderado —
 — Grave —

Continuar tx ← Si ← ¿Se controló el asma?

No
↓
Asma moderada o grave

Referir a 2º Nivel:
Neumología, Pediatría
Fono, Higiene, Tabaquismo
Evaluación de alergias
Spirometría, Bt, Espirometría
Control ambiental y tx de comorbilidad

¿Se controló el asma?

Continuar tx ← Si

No
↓
Asma persistente moderada/grave o difícil control

Referir a 3º Nivel:
Alergología, Neumología
Pediatría o Adultos
Evaluación de alergias

Pruebas cutáneas

Positivas

Educación, Control ambiental,
Inmunoterapia por 3 años

Negativas

Asma controlada
↓
Contrareferencia a niveles anteriores

¿Muestra una exacerbación de asma?

Clasificar:

Leve o moderada

Habla en frases, prefiere sentado que acostado, no agitado, FR normal/alta, no usa medicamentos, frecuencia del pulso 100-120 bpm, Sat. O₂ 90-95%, PEF ≥50%

SABA 4-10 inhalaciones mediante pMDI + espaciador, cada 20 min. x 2 horas
Prednisona; adulto 1mg/kg, niño 1-2 mg/kg
Oxígeno con flujo controlado: 93-95% (niños 94-99%)

Severa

Habla con palabras cortadas, se sienta incapaz hasta adormecer, agitado, FR >30/min, usa medicamentos, frecuencia del pulso >120 bpm, Sat. O₂ <90%, PEF <50%

¿Empeora?

No

Continuar tx con SABA
Evaluación respuesta en 2h

Potencialmente fatal

Somnoliento, confusión o con el tórax silbante

Urgente

Traslado a un Centro de Agudos mientras espera administración de SABA y terapia de soporte: oxígeno, control de sistema.

Urgente

No

¿Empeora?

No

Evaluación alta:

Síntomas mayores y si necesita SABA
PEF >60-80%
Sat. O₂ >94%
Revisar en la casa adecuados

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Asthma, G. I. (2019). Guía de bolsillo para el manejo y la prevención del asma (para adultos y niños mayores de 5 años). 1-39.

Asthma, G. I. (2020). Global Strategy For Asthma Management And Prevention. 1-211.

D, L.-L. (2017). Guía Mexicana del Asma. *Rev Alerg Mex*, 1-118.