



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**SEGUNDO SEMESTRE
TERCER PARCIAL**

**FISIOPATOLOGÍA
MAPA CONCEPTUAL**

Asma

DOCENTE:

Dr. Lusvin

ALUMNA:

Angélica Montserrat Mendoza Santos

San Cristóbal de las Casas, Chiapas

FISIOPATOLOGÍA DEL ASMA

Es un síndrome caracterizado por obstrucción de las vías respiratorias. El asma es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en el mundo. tiene una frecuencia aproximada de 10 a 12% de los adultos y 15% de los niños. El asma aparece a cualquier edad y la frecuencia máxima se ubica a los 3 años

ETIOLOGÍA

El asma es un trastorno heterogéneo en el que guardan relación mutua factores genéticos y ambientales

ATOPIA

Por lo general aparecen otras enfermedades atópicas como rinitis alérgica y dermatitis atópica

Los alérgenos que ocasionan la sensibilidad por lo regular son proteínas con actividad de proteasa

ALÉRGENOS

Pelos de gato y piel

Ácaros del polvo domestico

Cucaracha, roedores

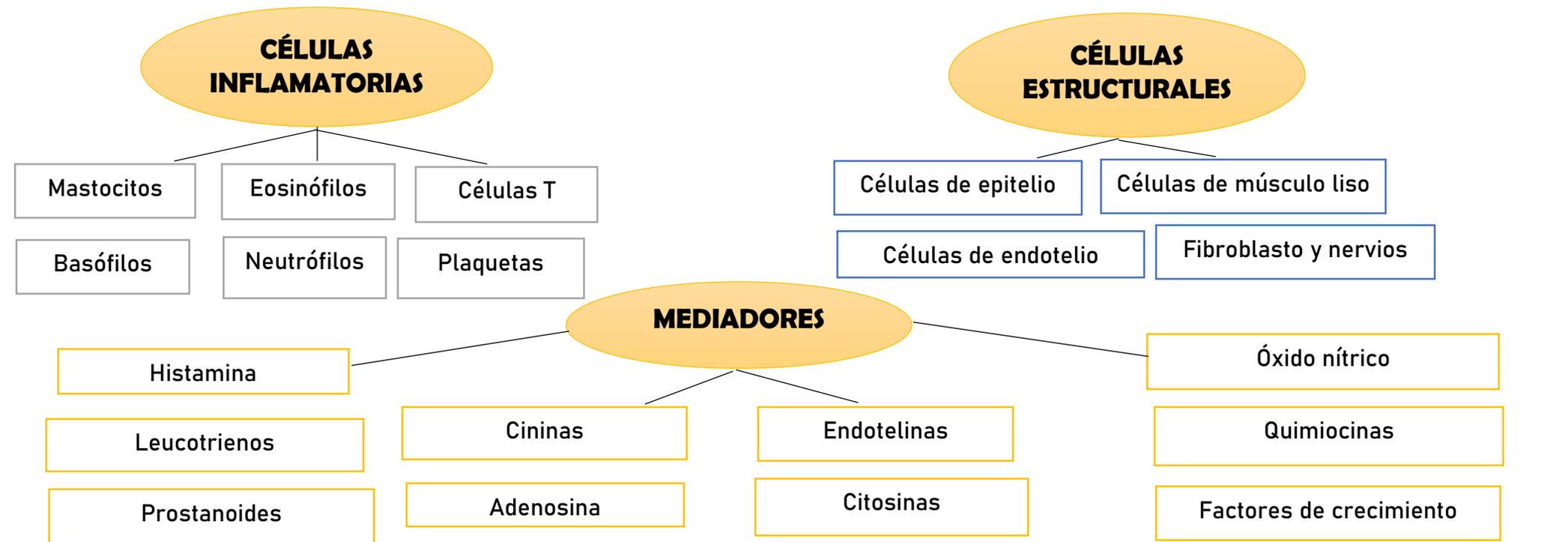
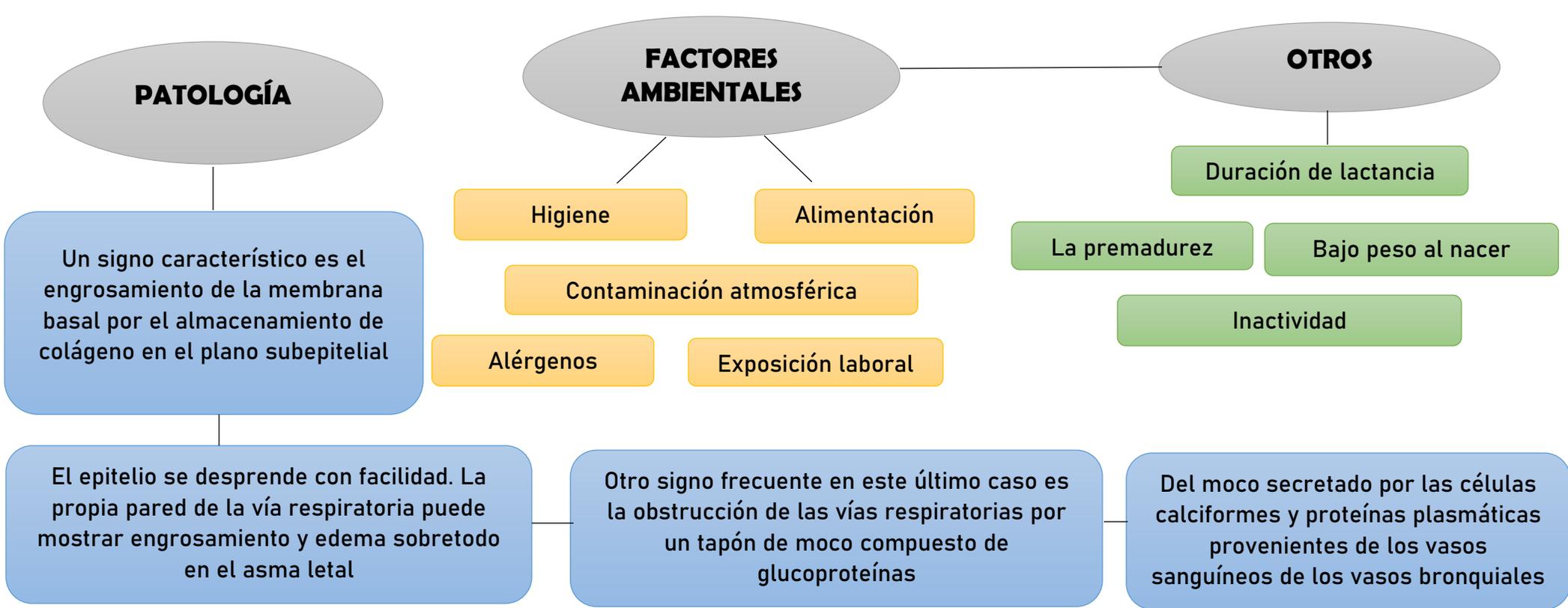
Pólenes de hierbas y árboles

INFECCIONES

Mycoplasma

Chlamydia

Estas bacterias atípicas intervienen en la patogenia de asma grave



ELEMENTOS QUE DESENCADENAN EL ASMA

Alérgenos

Activan a los mastocitos que se unen de manera directa, lo cual provoca la liberación inmediata de mediadores broncoconstrictores y la respuesta inicial que revienten los broncodilatadores

Infecciones virales

Las del tercio superior del aparato respiratorio como las causas por rinovirus, virus sincital respiratorio

Fármacos

Los bloqueos adrenérgicos beta y el ácido acetilsalicílico

Ejercicios

El mecanismo se basa en la hiperventilación

Factores físicos

El aire frío, la hiperventilación pueden desencadenar asma por los mismos mecanismos que el ejercicio

La limitación del flujo aéreo se debe sobre todo a la broncoconstricción, pero también contribuyen otros factores como:

FISIOPATOLOGÍA

El cierre precoz de las vías respiratorias periféricas origina:

Edema de la pared bronquial

Aumento del volumen residual

Congestión vascular

Hiperinsuflación pulmonar

Obstrucción de la luz por secreción

SINTOMAS

Tos

Sensación de presión
retroesternal

Sibilancias

Disnea

TRATAMIENTO

Broncodilatadores

Controladores