



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“CUADRO DE ASMA”

-Anelhy Jasmín Hernández Zapata

INMUNOALERGIAS

Semestre: 8°

Grupo: “A”

DRA. LÍA GABRIELA LUNA VILLANUEVA

Comitán de Domínguez, Chiapas Marzo del 2021.

ASMA

| | |
|----------------|--|
| Definición | Se define como una enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas en la que participan diversas células y mediadores químicos. |
| Prevalencia | Se observó una prevalencia de asma entre 4.5% y 12.6%, en 2006 más de 600.000 consultas por asma y se dio atención casi 270,000 casos de exacerbaciones. |
| Fisiopatología | El antígeno inhalado activa linfocitos Th2 y mastocitos en la vía aérea, induce producción de mediadores inflamatorios y citoquinas, se produce la diferenciación de eosinófilos y migran al pulmón produciéndose más mediadores inflamatorios. |
| Cuadro Clínico | Dificultad respiratoria, sibilancias, opresión torácica, tos seca persistente. |
| Diagnóstico | Historia Clínica, Cuadro clínico, prueba de IgE $> 600/\text{mm}^3$, pruebas cutáneas, espirometría, prueba de broncodilatación, prueba de provocación. |
| Tratamiento | * Rescate \rightarrow β_2 agonistas (salbutamol), * Anticolinérgicos bromuro ipatropio, * Teofilinas, * Glucocorticoides inhalados (budesonida, beclometasona), * Antileucotrienos \rightarrow montelukast, * Anticuerpos monoclonales \rightarrow omalizumab. |
| Seguimiento | revalorar el grado de control, repasar el cumplimiento y técnica de los tratamientos e identificar factores externos (desencadenantes y comorbilidades) que lo puedan empeorar. |