



**Nombre del alumno:**

Nancy Carolina Gusmán Santizz

**Nombre del profesor:**

Dra. Lia Gabriela Luna Villanueva

**Nombre del trabajo:**

Mapa Asma

**Materia:**

Inmunoalergias

**Grado:**

8°B

# Asma

Enfermedad crónica frecuente y grave.

## SINTOMAS

Sibilancias, falta de aire, opresión en pecho y tos

## VARIAN

Tiempo  
Frecuencia  
Intensidad

## CRISIS DE ASMA

(Exacerbaciones o ataques)

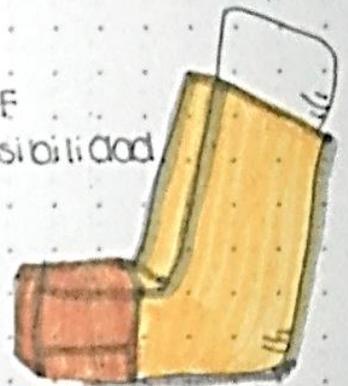
Más comunes y más graves cuando el asma no está controlado.

## FACTOR DESENCADENANTE

- \* Infección viral
- \* Alérgenos (casa/trabajo)
- \* Humo de tabaco
- \* Ejercicio
- \* Estrés
- \* Fármacos: B-Bloqueador, aspirina u otros AINEs.

## DIAGNÓSTICO

- \* Historia Clínica
- \* Examen físico
- \* Espirometría/PEF con prueba de reversibilidad



## TRATAMIENTO

### NO FARMACOLÓGICO

- \* Consejería para dejar de fumar.
- \* Actividad física
- \* Alejarse/evitar exposición a alérgenos
- \* Preguntar presencia de asma antes de administrar AINE o aspirina.

### FARMACOLÓGICO

- Leve / Moderada.
- \* SABA 1-10 inhalaciones mediante pMDI + espaciador c/20 minutos durante 1 hora.
  - \* Prednisona: Adultos 1 mg/kg. max. 50 mg.
  - Niños 1-2 mg/kg. max 40 mg.
  - \* Oxígeno

Severa.

- \* Bromuro de ipatropio inhalado y SABA
- \* Oxígeno
- \* Corticoesteroide sistémico.

