

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“asma”

Presenta: Mayra Mercedes Lopez Morales

MATERIA: inmunología

Semestre: 8°

Grupo: “B”

Docente: Dra. Luna Villanueva Lía Gabriela

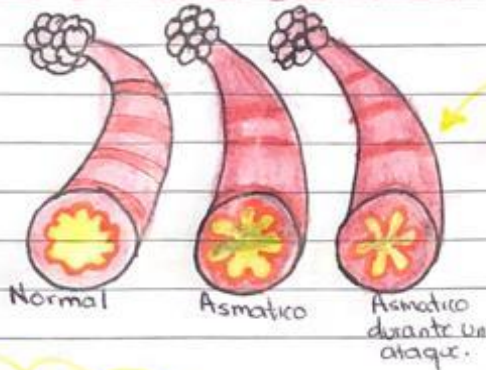
Comitán de Domínguez, Chiapas

23 marzo del 2021.

ASMA

Prevalencia → 4.5% y 12.6%
Frecuente en infancia 330 millones

Enfermedad inflamatoria crónica bronco-pulmonar, total o parcialmente reversible.
* Obstrucción e hiperactividad de vía aérea inferior *



Factores de riesgo:

- * Sexo → masculino → infancia
- * Nacimiento por cesárea, PCID,
- * Infecciones: VSR, Rinovirus, Influenza.
- * Rinitis alérgica
- * Tabaco * Aeroalérgenos
- * Obesidad * AHE: Atopia
- * Emociones * Menarquia Precoz

Factores protectores

- ↳ Lactancia materna
- ↳ Higiene (Evitar exposición precoz y prolongada a alérgenos)
- ↳ Mascotas
- ↳ Convivencia temprana.



Fisiopatología:

↳ Antígeno inhalado activa linfocitos Th2 y mastocitos, induce producción de mediadores inflamatorios y citoquinas, diferenciación de eosinófilos y migran al pulmón produciendo más mediadores.

Diagnóstico:

- Clínico
- Espirometría.
- ↳ Resultado normal no excluye el Dx.
- Prueba de IgE



Cuadro clínico:

- * Tos * Seca, paroxística
- Disnea Discrepante, nocturna
- Taquipnea
- Alargamiento de espiración
- Uso de M. accesorias resp.
- Cianosis periférica
- Silbancias.

Tratamiento

↳ Rescate → B₂ agonistas (salbutamol), Anti-colinérgicos (Bromuro de ipratropio), Teofilinas, Glucocorticoides inhalados, Anti-leucotrienos (montelukast)

Seguimiento:

↳ Revalorar el grado de control, repasar técnica de los tratamientos e idel. foc. externas.