



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
ESCUELA DE MEDICINA



“ASMA”

Materia: INMUNOALERGIAS

Presenta: Melanny Guadalupe Román Salazar

Dra. Lia Gabriela Luna Villanueva

Semestre: 8°

Grupo: “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de marzo del 2021

A S M A

Definición

Enf. crónica frecuente y potencialmente grave, provoca síntomas respiratorios, limitación de actividad y crisis de asma.



"Ataques / Exacerbaciones"
- son más comunes y graves cuando el asma no está controlada.

Factores de riesgo

- Infecciones virales
- Alergenos
- Humo de tabaco
- Ejercicio
- Estres.
- Edad
- Clima.

Manifestaciones clínicas

- Respiración sibilante
- Falta de aire
- Opresión en el pecho
- Tos
- limitación variable del flujo de aire.

Diagnóstico

- Paciente con síntomas respiratorios típicos de asma
- Historia clínica
- Exploración física
- Espirometría (PEF < 75% con prueba de reversibilidad)

Tratamiento

- ICS - formoterol a dosis bajas. → ICS a dosis bajas
- Corticoides inh. a dosis bajas diarias. → Antagonista recep de leucotrienos.
- Dosis bajas ICS - LABA → Dosis intermedias ICS a dosis bajas ICS + LTRA
- Dosis intermedias ICS - LABA → Dosis altas ICS + tiotropio.
- Dosis altas ICS - LABA → Agregue dosis bajas de ICS, (Efectos secundarios)

Criterios:

- Personas asintomáticas (difícil diagnóstico)
- Los síntomas aparecen de forma variable.
- Los síntomas aparecen o empeoran por la noche o al despertar.
- Los síntomas suelen ser desencadenados.
- Los síntomas empeoran o aparecen con las infecciones virales.
- FEV en niños > 200ml y > 12 veces inicial.