



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

“Mapa de Asma”

Nombre del alumno: Eduardo Meza Ozuna

Nombre de la asignatura: Inmunoalergias

Semestre y grupo: 8ºA

Nombre del profesor: Dra. Lia Luna Villanueva

ASMA

DEFINICIÓN

- Enfermedad inflamatoria crónica de la VRI
- Caracterizado por RPTA exagerada a estímulos externos → Hiperreactividad bronquial reversible

Pruebas Complementarias

- 1.- Espirometría GOLD Estándar para Dx. LCOV (Prueba Bronco-Dilatadora)
 - 2.- BH → Detectar Eosinofilia
 - 3.- Prueba Cutánea
- Si la espirometría reporta una FEV₁ < 80% y que es reversible o ↑ con broncodilatadores da el Dx. de ASMA

ETIOLOGÍA

- 1.- Antecedentes de ATOPIA
- 2.- Fármacos, Antibióticos
- 3.- Laborales, Infecciosos
- 4.- Ejercicios, Emociones
- 5.- Alérgenos (Aeroalérgenos)

Tratamiento

Según Guía GOLD

PASO 1:

- SABA rescate + corticoides inhalados a dosis baja

PASO 2:

- SABA rescate + ICS/LABA inhalado dosis baja o
- SABA rescate + ICS + antileucotrieno dosis baja

EPIDEMIOLOGÍA

- * Mas frecuente en niños
- * Patología asociada a ATOPIA
- * Usos de fármacos (Histamina/Lucotrienos / FAP/Beta2agonistas)

Inflamación e Hiperreactividad bronquial

CLÍNICO

- 1) TOS
- 2) DISNEA O TAQUIPNEA
- 3) SIBILANCIAS ESPIRATORIAS
- 4) OPRÉSION TORÁCICA

PASO 3:

- SABA rescate + ICS+LABA dosis intermedia - Bajas o
- SABA + ICS + ANTI-LEUCOTRIENOS dosis intermedias

PASO 4:

- SABA + ICS/LABA dosis intermedia o
- SABA + ICS + LABA o ANTI-LEUCOTRIENO

PASO 5:

- ICS-LABA dosis ALTA + INMUNOTERAPIA

FISIOPATOLOGÍA

Rpta a ALÉRGICOS, LABIALES, VIRUS
 ↓
 Act. Cel. INFLAMATORIA (Mastocitos/EOSINÓFILOS/PNN) (LINF. T)

Genes espaciales, ↑ Producción Moco y Descamación Cel. Epiteliales

↓ Flujo Aéreo (Broncoconstricción)

Dx Clínico + Confirmatorio por Pruebas

Eduardo Meza Ozuna B²A

