



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**INMUNOALERGIAS**

**“Cuadro De Asma”**

Dra. Luna Villanueva Lía Gabriela.

Grado: 8 semestres Grupo: “A”

**Estudiante:**

Eduardo Ernesto Zavala Barco

23 de marzo del 2021

Comitán de Domínguez, Chiapas

# ASMA

- DEFINICION { Enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas, caracterizada por la inflamación, hiperreactividad bronquial que provoca episodios recurrentes de sibilancias y broncoespasmo, que provoca síntomas tales como respiración sibilante, falta de aire, opresión en el pecho y los que varían con el tiempo de su aparición

- Epidemiología { - Prevalencia: { se estima que el asma afecta a 300 millones de personas a nivel mundial, que en México la prevalencia oscila entre el 5% y 11% de la población

- Factores { incluyen infecciones virales, alérgenos en la casa o el trabajo, + humo de tabaco, + El ejercicio y el estrés + Algunos fármacos

- FISIOPATOLOGIA { - Alérgica: Se presenta una sensibilización a aeroalérgenos con producción de IgE alérgeno específica, exposiciones subsiguientes activan la liberación de mediadores inflamatorios, con producción de inflamación bronquial

- No alérgica: Por otros mecanismos, ingestión de medicamentos principalmente AINES, autoinmunidad, sensibilización con el alérgeno ocupacional, con mecanismos no mediados por IgE

- DIAGNOSTICO { Diagnostico Clínico { Los síntomas típicos son sibilancias, falta de aire, opresión en el pecho y tos; En general, las personas asmáticas experimentan más de uno de estos síntomas, los síntomas aparecen de forma variable a lo largo del tiempo y varían en intensidad, los síntomas suelen aparecer o empeorar en la noche o al despertar, los síntomas suelen ser desencadenados por el ejercicio, la risa, los alérgenos o el aire frío

Diagnostico Gabinete { Al menos una vez durante el proceso de diagnóstico, por ejemplo, cuando el FEV1 es bajo, se documenta que el cociente FEV1/FVC está por debajo de límites inferiores de lo normal. El cociente FEV1/FVC normalmente es menor de 0.75-0.80 en adultos y de 0.85 en niños

- El FEV1 aumenta en 700 ml y 712% de valores iniciales

8=A  
EDUARDO ERNESTO ZAVALA BARRO

Asma

- **Características**

**Características**

- Disnea
- Tos
- Eructación

- ~~Episodios torácicos~~
- Sibilancias

Variables o intermitentes

Episodios en la noche y la madrugada  
son provocados por diferentes desencadenantes

- **TRATAMIENTO**

**BD**

**BD de acción corta**

- SABA: Salbutamol, Terbutalina
- SAMA: Bromuro de Ipratropio

**BD de acción larga**

- LABA: Formoterol, Salmeterol, Indacaterol
- LAMA: Tiotropio, Acetilcolina, Bricopirone

**CORTICOIDES INHALADOS**

- Budesonida
- Fluticasona

- **SEGUIMIENTO**

Dado el carácter crónico y el curso impredecible de la enfermedad es preciso un control periódico de niño con asma, la frecuencia del seguimiento variará en función de las características del paciente, la gravedad, el grado de control, así como el tratamiento utilizado. Durante la visita de seguimiento habrá que confirmar o cambiar diagnóstico

B=A

ESPERO ERNESTO ZAVALA BARRA

RESUMEN