



PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE

DEL ALUMNO: Luis David Cano
Hernández

NOMBRE DEL PROFESOR: Lia Gabriela
Luna Villanueva

NOMBRE DEL TRABAJO: Cuadro
sinóptico de asma

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: Inmunoalergias

GRADO: 8° B

LABA: Agonistas Beta de acción prolongada.

SABA: Agonistas beta₂ de acción corta.

ICS: Corticosteroides inhalados.

ASMA

Definición

Es una enfermedad crónica frecuente y potencialmente grave.

Síntomas

El asma provoca síntomas tales como resaca, silbidos, falta de aire, opresión en el pecho y tos que varían en el tiempo en su aparición, frecuencia e intensidad.

Factores que puede empeorar o desencadenar los síntomas

- Alérgenos en la casa o en el trabajo
- Humo del tabaco
- Ejercicio
- Estrés
- Fármacos (β -bloqueadores, aspirina).

Diagnóstico de Asma

- Paciente con síntomas de asma
- Historia clínica (examen físico detallado para el asma)
- Realizar una espirometría / PEF en prueba de reversibilidad.

El examen físico en las personas asmáticas suele ser normal, pero el hallazgo más frecuente son las silbidos a la auscultación, especialmente en la espiración forzada.

Evaluar el Control del Asma

Control del asma es el grado en el que se observan los efectos del asma en el paciente o que han sido reducidos o eliminados por el tratamiento.

Control de los síntomas

Un control deficiente de los síntomas supone una carga para los pacientes y un factor de riesgo para presentar crisis asmáticas.

Factores de riesgo

Son factores que aumentan el riesgo futuro del paciente de presentar exacerbaciones, deterioro de la función pulmonar.

Manejo del Asma

El objetivo a largo plazo del tratamiento del asma con la reducción de riesgo y el control de síntomas.

Es importante que haya una colaboración entre el paciente y su profesional de salud para que haya un manejo efectivo del asma.

Ciclo de manejo del asma para minimizar el riesgo y controlar los síntomas

1. Evaluar
2. Ajustar el tratamiento
3. Revisar la respuesta.

Tratamiento

- Dejar de fumar
- Actividad física
- Ponerse ocupacional
- Retirar AINE

Paso 1. Tratamiento controlador preferido ICS-formoterol a dosis bajas según sea necesario.

Paso 2. Medicamentos controladores preferidos Tratamiento diario con ICS a dosis baja más SABA según sea necesario, ó ICS-formoterol a dosis bajas según sea necesario.

Paso 3. Tratamiento controlador preferido. Tratamiento de mantenimiento con ICS-LABA a dosis baja más SABA según sea necesario.

Paso 4. Tratamiento de mantenimiento y de rescate con ICS-formoterol a dosis bajas, ó ICS-LABA a dosis intermedia más SABA.

Paso 5. Revisar para investigación fenotípica y tratamiento complementaria.