

# **CAMPUS MEDICINA HUMANA**



**ALUMNA: MENDEZ GUZMAN YAJAIRA GUADALUPE**

**SEMESTRE: 2 GRUPO: A**

**DOCTOR: LUIS IGNACIO GAYOSSO**

**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS JUNIO DEL 2022**

# GINA ASMA

**DEFINICION:** como una enfermedad heterogénea caracterizada por inflamación crónica de la vía aérea que se manifiesta por historia de síntomas respiratorios como sibilancias, disnea, sensación de obstrucción torácica y tos, variables en el tiempo y en intensidad, además de limitación obstructiva variable o reversible de los flujos espiratorios

**DIAGNOSTICO:** Para diagnosticar la enfermedad es necesario observar sus manifestaciones, detectar obstrucción bronquial en la espirometría ( $\geq 1$  durante el proceso de diagnóstico) y confirmar su variabilidad.

**SINTOMAS:** El asma provoca síntomas tales como respiración sibilante, falta de aire, opresión en el pecho y tos que varían con el tiempo en su aparición, frecuencia e intensidad.

**TRATAMIENTO:** recomienda el uso de **glucocorticoides inhalados (GCI)** como tratamiento antiinflamatorio en todos los enfermos de asma<sup>1</sup>, sobre todo para reducir el riesgo de exacerbación.

**ESTABLE:** Nos recomiendan el uso de un inhalador agonista beta2 de acción corta (SABA) solo para el tratamiento del asma leve; en su lugar, recomiendan el uso de corticosteroides inhalados de dosis bajas (CI)-formoterol según sea necesario y para la terapia de mantenimiento.<sup>2</sup> En pacientes con asma grave o difícil de tratar, se pueden considerar otras opciones como complementos de la terapia con inhaladores, como antagonistas de los receptores de leucotrienos (ARL), tiotropio, productos biológicos, azitromicina y corticosteroides orales (OC).

**CRISIS O EXACERBACION:** Es un empeoramiento agudo o subagudo de los síntomas y la función pulmonar con respecto al estado habitual del paciente; ocasionalmente puede ser la presentación inicial del asma.

