Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

“Mapa conceptual: crisis asmática en urgencias ”

Inmunoalergias

Thania Guadalupe López Guillén

CRISIS ASMÁTICA

son

Episodios que suponen un empeoramiento en el estado basal del paciente asmático caracterizados por inflamación, hiperreactividad y obstrucción reversible de la vía aérea

se

Considera una urgencia médica y suponen el 5% de motivos de consulta

Factores desencadenantes

- Infecciones
- Exposición a alérgenos
- Escasa adherencia al tratamiento

Otros agentes desencadenantes

- Fármacos (AINES, ASA, antibióticos, b-bloqueantes)
- Reflujo gastroesofágico
- Factores hormonales

Presentación clínica

Según PaedCTAS

Nivel I: Resucitación, fallo cardiorespiratorio: Atención médica inmediata

Nivel II: Emergencia, fallo respiratorio demora máxima de 15 minutos de atención médica

Nivel III: Dificultad respiratoria, demora máxima de 30 minutos de atención médica

Nivel IV: Síntomas respiratorios (tos, sibilancias, etc.) en ausencia de dificultad respiratoria, demora máxima de 1-2 horas de atención médica

Exploración física

- Alteración del estado de alerta
- Preferencia por la sedestación
- Taquipnea
- Signos de dificultad respiratoria
- Hipoventilación

Tratamiento

Oxígeno
Mantener la SatO2 >92%

Agonistas B2-adrenérgicos de acción corta: Salbutamol

Según la gravedad considerar el uso de corticoesteroides sistémicos

Fuente de consulta: Diagnóstico y tratamiento de la crisis asmática en Urgencias Natalia Paniagua Calzón, Javier Benito Fernández Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Cruces. Vizcaya