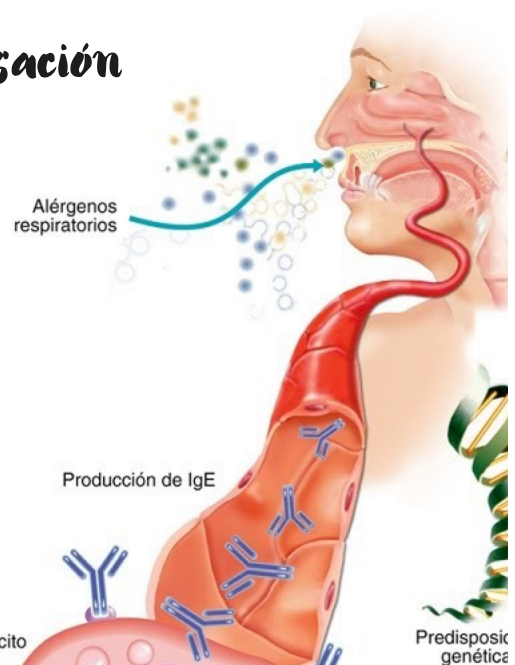


¿QUÉ ES EL ASMA?

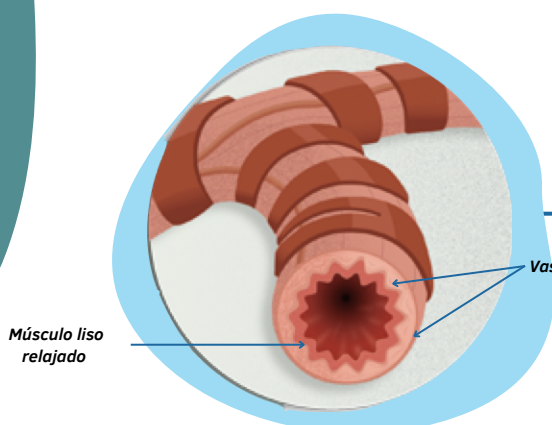
1 Síndrome clínico caracterizado por una inflamación de la vía aérea, que produce dificultad respiratoria, sibilancias, tos y sensación de opresión torácica.

¿Cómo se produce?

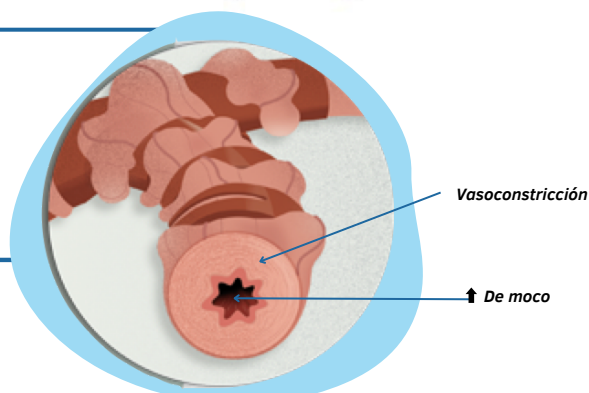
2 Las células inflamatorias reconocen al alérgeno, se activan y liberan los mediadores químicos en los bronquios.



Vía aérea normal

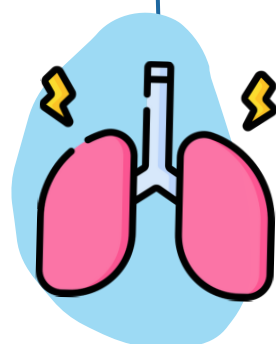
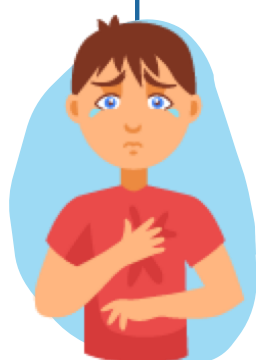


En ataque de asma



Producción de síntomas

3 Las paredes bronquiales se estrechan, impidiendo que fluya el aire por ellos con normalidad.



Diagnóstico

- La historia clínica.
- La exploración física son suficientes para llegar al diagnóstico.
- Pruebas de función pulmonar



Espirometría con prueba broncodilatador

- FEV1 / FVC: <85-90%.



Tratamiento

		Escalones terapéuticos					
		Bajar				Subir	
Tratamiento de mantenimiento	De elección		Escalón 2 GCI a dosis bajas	Escalón 3 GCI a dosis bajas + LABA	Escalón 4 GCI a dosis medias + LABA	Escalón 5 GCI a dosis altas + LABA	Escalón 6 Tratamiento del escalón anterior + biológico según fenotipo: omalizumab, mepolizumab, reslizumab, benralizumab, dupilumab.
	Otras opciones		ARLT	GCI a dosis medias		Si mal control, añadir uno o más: - Tiotropio y/o - ARLT y/o - Teofilina y/o - Azitromicina	Si fracasó opciones previas: Termoplastia endobronquial
	A demanda	Escalón 1 SABA o GCI + salbutamol	SABA o GCI + formoterol* o GCI + salbutamol* (*sin tratamiento de mantenimiento)	SABA o GCI + formoterol	SABA o GCI + formoterol	SABA o GCI + formoterol	SABA o GCI + formoterol
Educación, control ambiental, tratamiento de la rinitis y otras comorbilidades							
Considerar inmunoterapia con alérgenos							



Bibliografía

GEMA (2020). Guía Española Para El Manejo del Asma. Sociedad española de neurología y cirugía torácica. www.Gemasma.com

Ovo "B"

Inmunoalergias