 

***DOCENTE:***

***DR. ALFREDO LOPEZ LOPÉZ***

***ALUMNO:***

***JONATHAN SURIANO CRUZ***

***TEMA:***

***RESUMEN REALIZADO EN EL AULA TRIAGE***

***MATERIA:***

***URGENCIAS MEDICAS***

***FECHA:***

***07-09-2022***

MANEJO DE CRISIS ASMATICA

CRISIS ASMATICA

SE PRESENTA

Con la intensidad de la crisis que puede ir desde una exacerbación leve de los síntomas hasta producir un paro cardiorrespiratorio, por lo que es importante evaluar los síntomas y signos del paciente para realizar una clasificación que permita otorgar el mejor tratamiento según la severidad del episodio

TAMBIEN

SON

Las exacerbaciones del asma, son episodios caracterizados por un aumento progresivo de la dificultad para respirar, sensación de falta de aire, sibilancias, tos y opresión torácica, o una combinación de estos síntomas.

SE DEBE

POR ULTIMO

Según la evaluación dinámica, se debe determinar donde se continuará tratamiento; en caso de buena respuesta (estable, asintomático, VEF1 >60%) se puede otorgar el alta con las respectivas indicaciones de tratamiento y control. Si la respuesta al tratamiento inicial no fue óptima, (Inestable, sintomático, VEF1 <60%) paciente debe ser hospitalizado pudiendo en algunos casos requerir de ingreso a UCI.

En general se recomienda en todos los casos una observación mínima de 60 minutos para confirmar la estabilidad del paciente previo al alta.

La evaluación dinámica se realiza una hora antes de hacer el tratamiento I, se debe Comparar los cambios obtenidos en el grado de obstrucción de la vía aérea en respuesta al tratamiento inicial, Predecir la respuesta al tratamiento y Valorar la necesidad de otras pruebas diagnósticas Se debe determinar la presencia o no de sintomatología, objetivar el grado de obstrucción y la saturación de oxígeno

Dependiendo del tipo de exacerbación y una vez identificado el riesgo vital de la crisis asmática se procede a determinar el lugar de manejo y el tratamiento más adecuado. Es importante destacar que toda exacerbación que se considere como de riesgo vital debe ingresar a UCI ante la posibilidad de necesitar intubación orotraqueal y/o ventilación mecánica.

YA LA VEZ

Pacientes con riesgo vital, Tipo de exacerbación según gravedad, Objetivar el grado de obstrucción de vía aérea y Descartar la presencia de complicaciones Por tanto para en este paso de acercamiento inicial del paciente, es fundamental una acotada anamnesis pero que abarque todos los puntos relevantes respecto al asma y a la exacerbación actual, además un buen examen físico y finalmente objetivar la obstrucción y su repercusión en la oxigenación.

Las exacerbaciones suelen presentarse en pacientes con diagnóstico de asma u ocasionalmente como primera manifestación de la patología y usualmente ocurren como respuesta a un agente externo (infecciones virales de vía aérea superior, polen, contaminación) y/o debido a una mala adherencia con los medicamentos de control”.