



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**



DOCENTE:
DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ALUMNO:
LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:
URGENCIAS MEDICAS

UNIDAD:
PRIMERA

TEMA:
MAPA CONCEPTUAL CRISIS ASMATICA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 08 de septiembre del 2022.

CRISIS ASMÁTICA

Trastorno que se caracteriza por síntomas variables y recurrentes, como obstrucción del flujo de aire, respuesta bronquial excesiva e inflamación subyacente de las vías respiratorias.

Etiología

- Irritantes.
- Ansiedad y estrés emocional.
- Infecciones respiratorias.
- Factores genéticos.
- Variación de temperatura o humedad.
- Infecciones víricas.
- Caspa animal.
- Polvo o mohos caseros.

Factores de riesgo

- Asma descontrolada.
- Incremento de SABA.
- FEVI <60.
- Problemas socioeconómicos.
- Problemas psicológicos.
- Fumadores y alérgenos.
- Comorbilidades.
- Eosinofilia.
- Intubación o UTIP.
- Exacerbación.

Fisiopatología

El revestimiento bronquial reacciona de manera exagerada a diversos estímulos, causando inflamación y espasmos del músculo liso. Anticuerpos anómalos estimulan las células cebadas del intersticio pulmonar para secretar histamina y leucotrienos.

Clínica

- Disnea súbita.
- Sibilancias.
- Opresión en el tórax.
- Espujo espeso, transparente o amarillo.
- Taquipnea.
- Pulso rápido.
- Sudoración profusa.
- Ruidos respiratorios disminuidos.

Clasificación

Asma intermitente.

Síntomas menos de una vez por semana.
Exacerbaciones de corta duración.
Síntomas nocturno no más de 2 veces al mes.

Asma persistente leve.

Síntomas menos de una vez por semana.
Exacerbaciones puede afectar la actividad y el sueño.
Síntomas nocturnos más de 2 veces por mes.

Asma persistente moderada.

Síntomas diarios.
Exacerbaciones afecta la actividad y el sueño.
Síntomas nocturnos más de una vez a la semana.

Asma persistente grave.

Síntomas diarios.
Exacerbaciones frecuentes.
Limitaciones para actividades frecuentes.

Tratamiento

Crisis leve.

- Salbutamol una dosis de 2 a 4 horas.
- Salbutamol nebulizado una dosis de 0.15 mg/kg.
- Revalorar en 15 minutos.
- Responde: alta (plan terapéutico).
- No responde----->

Crisis moderada.

- Salbutamol hasta 3 dosis 6 a 8 disparos c/20 minutos.
- Salbutamol nebulizado hasta 3 dosis de 0.15 mg/kg.
- Revalorar en 15 minutos.
- Responde: alta (prednisolona v.o. 20 mg /día).
- No responde----->

Crisis grave.

- O2 hasta Spo2 >94%.
- Salbutamol nebulizado hasta 3 dosis de 0.15 mg/kg + bromuro de ipratropio.
- Salbutamol 3 dosis 1o disparos + 3 dosis de 2 a 4 disparos de bromuro de ipratropio c/20 minutos + 2 mg/kg prednisolona oral o esteroide I.V.
- URGENCIA: ingresarlo.
- CENTRO DE SALUD: enviar a hospital.