

ASMA

Es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, en cuya patogénesis intervienen diversas células y mediadores de la inflamación.

Se caracteriza por una respuesta exagerada a estímulos exógenos y endógenos con hiperreactividad de la vía aérea y obstrucción del flujo aéreo, total o parcialmente reversible.

Fa de riesgo: Asociaciones genéticas, Mecanismos epigenéticos, alérgenos, infecciones respiratorias, ejercicio, obesidad, Nacimiento por cesárea, tabaquismo.

La inflamación aguda, subaguda o crónica, es la consecuencia de la acción de múltiples mediadores y mecanismos de daño, tales como la infiltración celular, la hiperplasia del músculo liso bronquial, la descamación del epitelio y el proceso de remodelación.

Cuadro Clínico: Sibilancias, tos (usualmente seca), disnea, Presión torácica.

Diagnóstico: Clínica con base en la presencia de dos o más síntomas

Tratamiento: Broncodilatadores, *en crisis grave (nebulizar).

DIABETS MELLITUS TIPO 1

La diabetes mellitus es un grupo de enfermedades metabólicas caracterizado por hipoglucemia secundaria a un defecto absoluto o relativo en la secreción de insulina.

Factores de riesgo: Obesidad, herencia de nativo americano, afroamericano, hispano, asiático americano, AHE.

En general se estima que 96 mil menores de 15 años desarrollan DT1 alrededor de todo el mundo.

Cuadro Clínico: Polidipsia, Poliuria, pérdida de peso < 4 años

Diagnóstico: Concentración de glucosa plasmática en ayuno $> 126 \text{ mg/dl}$
Concentración plasmática de glucosa $> 200 \text{ mg/dl}$, 2hrs después de la ingesta de 1.75 g por Kg. de peso de una carga oral de glucosa por la mayoría después del ayuno nocturno al menos 8hrs.
Síntomas de hiperglucemia; Niveles de hemoglobina glicosilada $\geq 6.5\%$.

Tratamiento:

- Modificación de la dieta
- Prescripción apropiada de actividad física
- Ajustes dosis única
- Detección de manejo hipoglucemia.
- Calidad de sueño.