

Asma

síndrome que se caracteriza por la obstrucción de las vías respiratorias

EPIDEMIOLOGÍA

Mundial: 330 millones de asmáticos, 50% inician antes de los 10 años de edad, <5% tienen un plan prescrito



FACTORES ENDÓGENOS

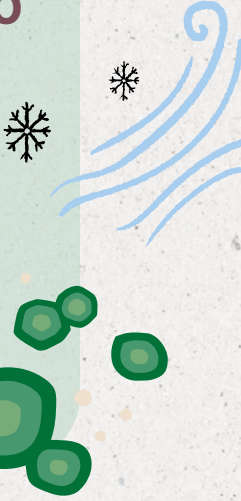
- Predisposición genética
- Atopia
- Hipersensibilidad de las vías respiratorias
- Género
- Grupo étnico
- Obesidad
- Infecciones víricas a una edad temprana



ETIOLOGÍA

FACTORES DEL ENTORNO

- Alérgenos en espacios cerrados
- Alérgenos en espacios abiertos
- Sensibilizantes de origen laboral
- Tabaquismo pasivo
- Infecciones de vías respiratorias
- Contaminación aérea
- Alimentación
- Paracetamol



CLASIFICACIÓN CLÍNICA

ASMA INTERMITENTE

- Episodios de disnea y sibilancia
- Predomina en la niñez
- De causa alérgica o no alérgica
- Variable la intensidad

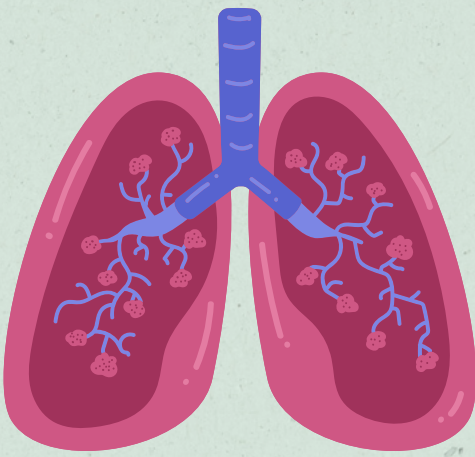
ASMA ATÍPICA

- Tos persistente
- Sibilancia
- Obstrucción bronquial

ASMA PERSISTENTE

- Síntomas continuos de tos
- Sibilancia, sensación de disnea
- Síntomas aumentan en la noche
- Poco frecuente en asma infantil

FISIOPATOLOGÍA



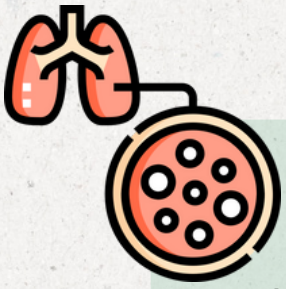
Criterios importantes:

- Inflamación bronquial: por células y mediadores químicos
- Alergia y atopia
- Hiperrespuesta bronquial: factores físicos y químicos



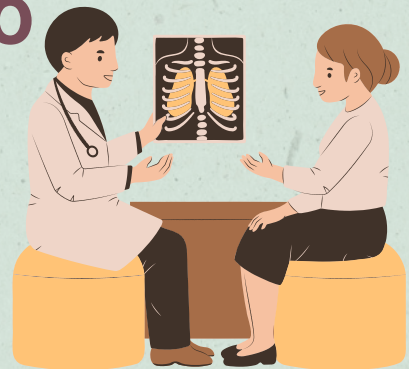
MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Opresión
- Tos
- Disnea
- Sibilancias
- Hiperventilación
- Empleo de músculos accesorios
- Síntomas (prodómicos)



DIAGNÓSTICO

- Análisis de esputo
- Radiografía del tórax
- Estudios de la concentración de óxido nítrico en el aire exhalado
- Pruebas alérgicas cutáneas



TRATAMIENTO

- Medidas preventivas: Eliminación parcial o total de los alérgenos
- Tratamiento farmacológico: Glucocorticoides, antileucotrienos, teofilinas de acción rápida y antimuscarínicos
- Inmunoterapias



YADIRA ANTONIO ORDOÑEZ

NORRIS, T. L. (2019). PORTH. FISIOPATOLOGÍA: ALTERACIONES DE LA SALUD. CONCEPTOS BÁSICOS. LWW.
BORSTNAR, C. R., & CARDELLACH, F. (2016). FARRERAS ROZMAN. MEDICINA INTERNA.