COMPARATIVO DE ASMA Y EPOC

CARACTERITICAS	ASMA	EPOC
DEFINICION	Enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias y obstrucción variable del flujo aéreo respiratorio donde se estrechan e hinchan, lo que puede producir mayor mucosidad.	Una enfermedad que se caracteriza, Limitación del flujo aéreo no totalmente reversible, Agresiva, Causada por una reacción inflamatoria anormal, Ante partículas nocivas y gases y Humo de tabaco (o de leña).
ETIOLOGÍA	•Se dice que es probable que se deba a una combinación de factores ambientales y genéticos.	•1. BACTERIANA 75% •H. influenzae (más frecuente). •S. pneumoniae. •M. catarrhalis. •2. VIRAL 25%.
FACTORES DE RIESGO	Factores de huésped, Atopia, menarquia temprana, obesidad, hiperrespuesta bronquial, rinitis, Factores perinatales, Factores ambientales, Farmacós.	Fumar, exposición prolongada a los comtaminantes del aire, antecedentes familiares con EPOC, edad avanzada.
CUADRO CLINICO	Opresión en el pecho Tos, especialmente por la noche o la mañana temprano. Insuficiencia respiratoria. Dificultad respiratoria. Tos nocturna. Respiración sibilante. presion en el pecho.	 Disnea al ejercicio (el más importante en la EPOC) Toscrónica. Producción regular de esputo. Bronquitis frecuente en invierno. Sibilancias

COMPARATIVO DE ASMA Y EPOC

RECURSO	ASMA	EPOC
DIAGNOSTICO	 Espirometria Flujo espiratorio máximo. Pruebas por imágenes. Pruebas de alergia. Análisis de oxido nítrico. Análisis de provocación para el asma inducida por el frío y los ejercicios. 	•ESPIROMETRÍA •Se establece en la medición del VEFI postbroncodilatador. Analisis de gases en sangre. Prueba de caminata de 6 minutos. ECOGRAFÍA
TRATAMIENTO	 Actualmente LABA + ICS Previamente solo SABA, ·Uso 3 canister x año mayor riego de exacerbación y hospitalización. Uso >12 canister x año mayor mortalidad. Iniciar con corticoesteroides 	 lra elección: BRONCODILATADORES (Beta 2 Agonistas) DE ACCIÓN CORTA à SALBUTAMOL. ·La terapia inhalatoria es la vía de elección. ·Anticolinérgico de Acción Corta o Broncodilatador de acción prolongada.
TRATAMIENTO	 Registre la evidencia que respalda el diagnostico de asma, de ser posible. Documente en control de los síntomas y los factores de riesgo. Evalué la función pulmonar, siempre que sea posible. Capacite al paciente para utilizar inhalador de forma correcta y luego compruebe su técnica. Programe una visita de seguimiento. 	Bromuro de Tiotropio se emplea en una sola dosis diaria •Broncodilatadores Acción Corta + Broncodilatadores Acción Larga. (Beta 2 o Anticolinérgicos) •Usar glucocorticoides orales a largo plazo produce miopatía y debilidad muscular •METILXANTINAS DE DE ACCIÓN PROLONGADA. •INHIBIDOR DE LA FOSFODIESTERASA 4.

función pulmonar y los síntomas de EPOC

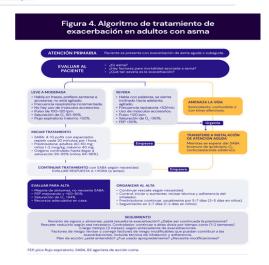
asma tratamiento

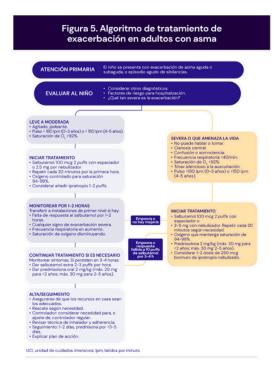
ASTHMA TREATMENT STEPS IN ADULTS AND ADOLESCENTS GINA 2024 – Adults & adolescents 12+ years Personalized asthma management Assess, Adjust, Review for Individual patient needs

ASTHMA TREATMENT STEPS FOR CHILDREN 6-11 YEARS GINA 2024 - Children 6-11 years Confirmation of diagnosis I Symptom control & modifia risk frators (see Box 2-2) Comortedities Inhalier technique & adhers Child control commission

See list of abbreviators (p. 11), "And-inflammatory relever therapy (ARI); see Box 4-8, "If presorbing leviatoriene receptor antagonizos, note concerns about potential neuropsychiatric advance efficies." IF or initial astrona restrater in children agad 6-11 years, see Box 4-10 (p.94) and 4-11 (p.95). See Box 4-2 (p.71) for low, medium and high ICS dosses in children. See Box 4-2 (p.97) and 4-11 (p.95). See Box 4-2 (p.71) for low, medium and high ICS dosses in children. See Box 4-2 (p.97) and 4-11 (p.95). See Box 4-2 (p.71) for low, medium and high ICS dosses in children. See Box 4-2 (p.97) and 4-11 (p.95). See Box 4-2 (p.71) for low.







DOCENTE: DRA. ANEL GUADALUPE GORDILLO ABADÍA.

ALUMNO: CELSO FABIAN BARRIOS MENDEZ.

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA.

7° SEMESTRE 4° PARCIAL.

MATERIA: CLÍNICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS.

TEMA: ASMA Y EPOC.

ACTIVIDAD: CUADRO COMPARATIVO.