



# UDS

Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO:

Dominguez Lopez Dolores Hortencia

Temas:

alergias respiratorias

PARCIAL 1:

NOMBRE DE LA MATERIA:

Inmunoalergias

Catedrático:

Dra. Maria Isabel Cruz Lopez

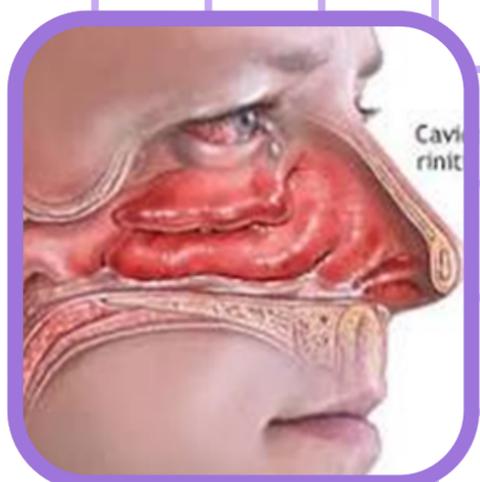
LICENCIATURA MEDICINA HUMANA

GRADO 8 SEMESTRE

# ALERGIA RESPIRATORIA



## RENITIS ALEGICA



### DEFINICION

● es una enfermedad inflamatoria de la mucosa nasal mediada por la inmunoglobulina E



### PRINCIPALES ALERGENOS

polen  
acaros del polvo  
pelo de animales



### CUADRO CLINICO

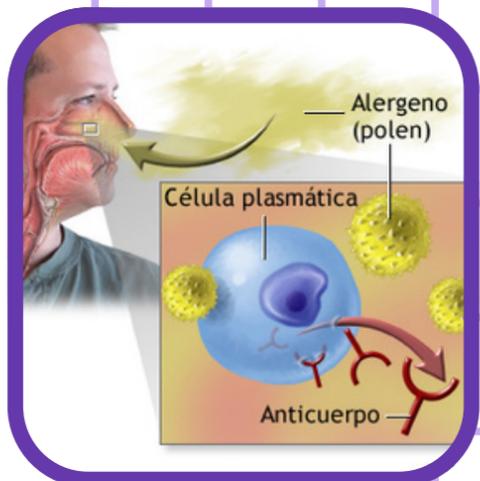
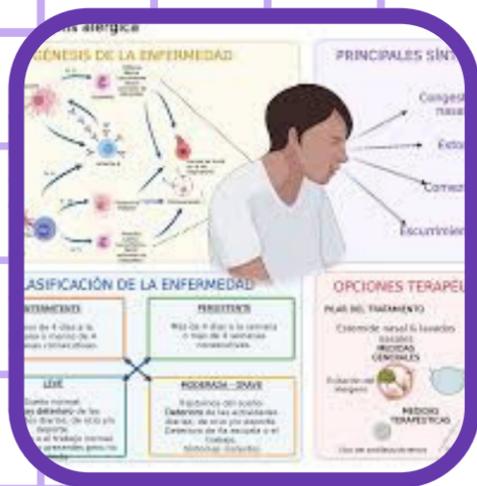
congestion nasal  
prurito nasal  
rinorrea acuosa  
estornudo en salva



### FISIOPATOLOGIA

El mecanismo inmunológico está mediado por el tipo I de hipersensibilidad inmediata..

Los antígenos se unen al antígeno de histocompatibilidad clase II de las células presentadoras de antígeno de la mucosa nasal.



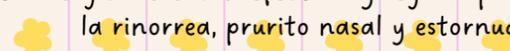
### TRATAMIENTO

#### •ASEO NASAL

Se practican con solución salina hipotónica, isotónica o hipertónica. Fluidifican las secreciones, disminuyen la concentración del alérgeno

#### •ANTIHIISTAMINICOS

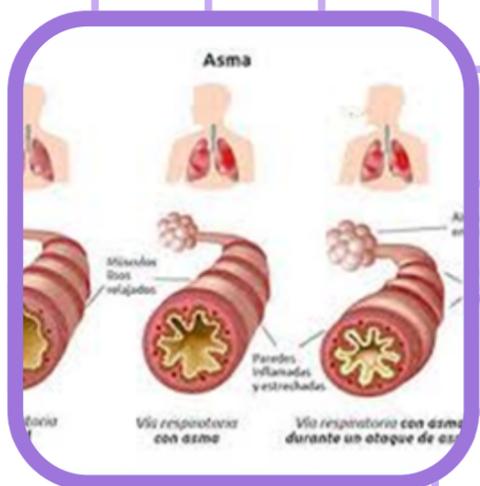
Son fundamentales en el tratamiento de pacientes con rinitis alérgica leve. Son efectivos y seguros para el alivio de la rinorrea, prurito nasal y estornudos



# ALERGIA RESPIRATORIA



## ASMA



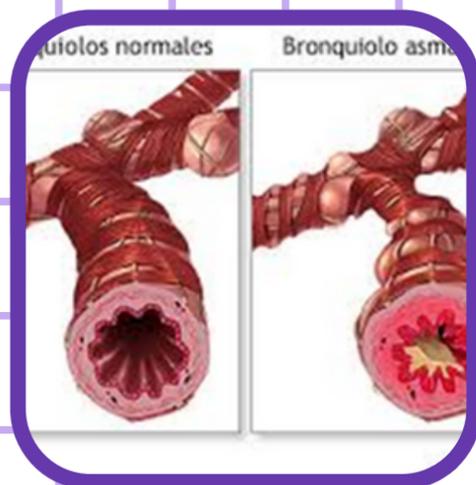
### DEFINICION

● enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, con participación de distintas células y mediadores de la inflamación



### CUADRO CLINICO

sibilancia  
disnea  
tos  
opresion toracica



### FISIOPATOLOGIA

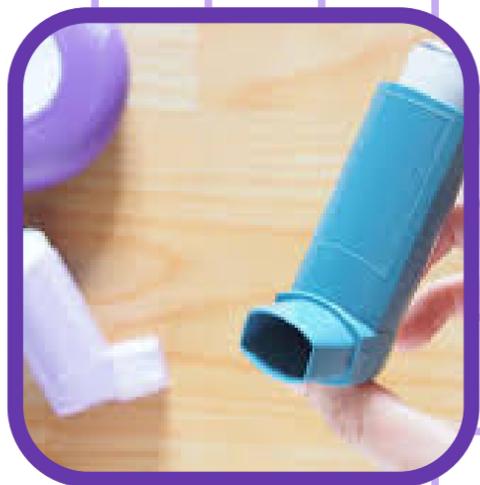
Inflamación de las vías respiratorias:

- El asma involucra una inflamación crónica donde participan células inflamatorias como eosinófilos, mastocitos y linfocitos T.
- Estas células liberan mediadores químicos (histamina, leucotrenos y prostaglandinas) que causan daño al epitelio respiratorio, edema y aumento de la producción de moco.
- La inflamación es la base de la hiperreactividad bronquial y de los síntomas del asma.



### DIAGNOSTICO

- Historia clínica detallada.
- Exploración física.
  - Identificación de factores asociados.
  - Descartar diagnósticos diferenciales.
  - Diagnóstico paraclínico.



### TRATAMIENTO

- Controlar los síntomas diarios y nocturnos.
  - Prevenir exacerbaciones.
  - Mantener la función pulmonar normal o lo más cercana posible a la normalidad.
  - Minimizar el uso de medicación de rescate.
- Mejorar la calidad de vida del paciente y su familia

