

Hellen Gissele Camposeco Pinto.

Dr. Luis Fernando Marquez Anzueto.

PASIÓN POR EDUCAR

Mapas conceptuales
Clínicas Médicas Complementarias.

7“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo de 2025.

ASMA

Definición

Enf. broncoquimonas,
inflamación reversible.

Asma no controlada
Pobre control de síntomas
+ 2 exacerbaciones por año.

Exacerbación
- Ag. externo
- Pobre cumplimiento tx

2 tipos insaturación

Lenta
DAS-sem

Rápida
<3h

Identificar causa

Alérgica No alérgica Inicio tardío Asma con obesidad

Desencadenantes

- AINES
- Fcso
- Alimentos

Epidemiología

Hombres 3.3% + Pedregosos
Mujeres 6.2% + Adultos

Niveles de factor de riesgo

Alto Mod Leve No del
Antecedente Pobre todo del
control controlido
- obesidad
- Tabaco
- Alergias
- EPOC
- Eosinofilia

Diagnóstico

- Tos
- Sibilancias
- Disnea

Se asocia

Obstrucción intensa ↓ Flujos espiratorio Engrosamiento de pared

Clasificación Gravedad

- Intermitente Mod Grave
- Leve persistente Persist Persist
FEV1 >80% FEV1 60-80% FEV1 <60%

Auxiliares

- Oximetría de pulso
- TAC
- Rx o ECG

Tratamiento

- Leve SABA (acción local)
- Mod SABA + SAMA + Oz
- Severa SABA + SAMA + Oz + corticoide + sulfato de Mg IV
- Urol SABA + SAMA + Oz + corticoide + sulfato de Mg + ventilación mecánica.

Ingreso a UCI

Alt de conciencia Crisis casi fatal Falla org hipooxemia Crisis + Pulso ruidoso

