



Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana



Tema:

Ensayo de Asma

Alumno:

Cesar Enrique Utrilla Dominguez

Grupo: "A"

Grado: Octavo

Materia:

Inmunoalergias

Docente:

Dr. Adrián Espino Pérez

Introducción

En el siguiente trabajo se dará a conocer el tema de asma en el adulto, dando a conocer lo mas posible acerca del asma, dado que este tiene una gran diversidad en las cuales es posible que se presente, asi como algunos diagnósticos que se llegan a utilizar para llevar a cabo un correcto diagnóstico, asi mismo ocurre con las medidas que se pueden llegar a utilizar para disminuirlo.

Definición:

El asma bronquial, es una hiperactividad bronquial al ser expuestos ante agentes no patógenos provocando así síntomas respiratorios, los cuales varían con el pasar del tiempo, como lo es su frecuencia e intensidad.

A que se debe este proceso inflamatorio, es debido a la disminución del flujo respiratorio limitado, a lo que nos conlleva a una dificultad de liberar el aire de los pulmones ocasionado a una broncoconstricción.

Fisiopatología:

1. Inflamación crónica de la vía aérea
 - a. Afección epitelial → ocasiona una cascada inflamatoria → produciendo → IL-23 y 25
 - b. Afectación pluricelular → participa → todo el sistema inmune
 - c. Reacción por hipersensibilidad → tipo 1 → respuesta inflamatoria → IL-4,5,13
2. Estrechamiento de la vía aérea
 - a. Contracción del músculo → liso bronquial, edema, hipersecreción y cambios estructurales
3. Remodelación de la vía aérea.
 - a. Crónico no controlado

Hay diferentes tipos/fenotipos de asma:

1. Asma alérgica
2. Eosinofílica no alérgica
3. Inicio tardío
4. Asma con obesidad
5. Inducida por AINES

Para poder llevar a cabo un buen diagnóstico también nos podemos apoyar de una tabla la cual nos ayuda para poder clasificarlo acorde a la gravedad de los síntomas que se estén presentando o en dado caso que el paciente llegue a presentar

Para el diagnóstico se ha de tener en cuenta lo que es la historia clínica, dado que es lo primero que se realizaría, ya sea como paciente nuevo o ya tenga una historia, si en dado caso ya se le realizó algún tipo de tratamiento que medicamentos son los que les recetaron y en que cantidad de dosis así mismo si solo fue para uso de una sola vez o es un tratamiento que está llevando de manera rutinaria.

Si en dado caso tiene síntomas que sean controlados se puede realizar una espirometría, se puede realizar de manera normal con un tratamiento, y luego evaluar con una espirometría, si no se cuenta o la espirometría no es viable para realizar PEF.

La espirometría es una prueba para el diagnóstico de asma, determina los valores de FEV1, las cuales mantienen una relación normal >0.70 .

La PEF es el flujo respiratorio pico, la cual se realiza durante las 2 semanas, 2 tomas diarias y 1 en la mañana y 1 en la noche.

Se debe de tener en cuenta algunos aspectos relacionados con el tratamiento, hay que revisar el tratamiento que tenga actualmente si este tiene uno y de que efectos secundarios llega a presentar, observar cómo realiza la técnica de inhalación y ayudar a corregir errores que llegue a presentar, si este tiene un buen apego a su tratamiento que tiene, si lo lleva acorde se lo recetaron o solo lo usa cuando se siente mal o se le dificulta el poder respirar, revisar el tratamiento si lo tiene en receta o anotado en algún papel.

Los diferentes tipos de medicamentos que se llegan a usar en el asma son:

- LABA
- SAMA
- SABA
- Rescate/alivio

Los tipos de terapia que se pueden usar son:

1. AIR alivio antiinflamatorio
2. MART

También se puede dividir o usar una “serie de escalones” los cuales nos ayudaran para poder llevar cabo el tratamiento que se le aplicara acorde el tipo de reacciones tenga:

Step 1 y 2; sintomas de 4 a 5 dias a la semana

ICS + formoterol (lava), a dosis bajas

Formoterol/budesónida 200-400/ 4.5 mcg

Step 3;

ICS + LABA (formoterol).

Dosis bajas de mantenimiento (MART)

Formoterol/budesónida 200-400/ 4.5 mcg

Mas lo que sería un ICS + LABA a dosis baja por razon necesaria

Step 4:

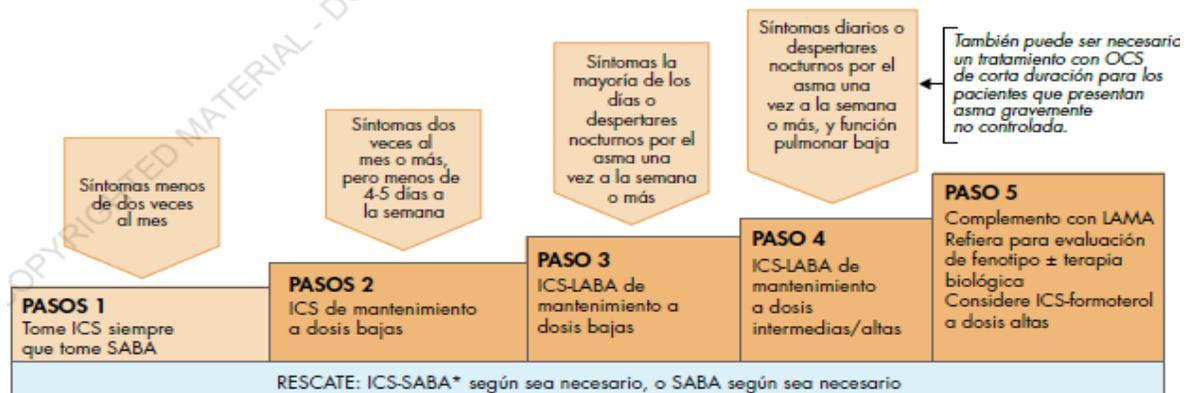
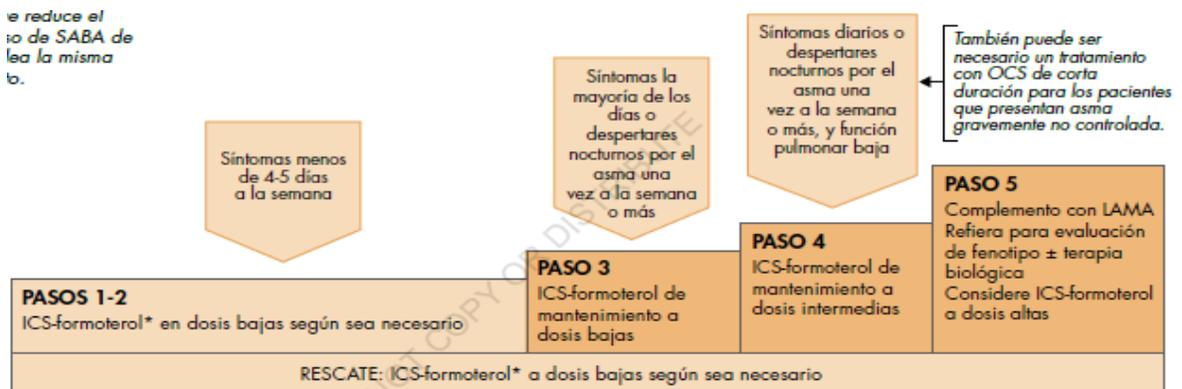
ICS + LABA en dosis intermedia

Formoterol/budesónida 400-800/ 4.5 mcg

Step 5:

ICS + LABA en dosis intermedio a considerar dosis altas

Budesonida/formoterol >800/4.5 mcg



Conclusión

Con el trabajo presentado, se espera facilitar el poder diagnosticar el asma, así mismo lo que son los métodos diagnósticos que se pueden llegar a realizar para poder descartar y en dado caso clasificar el grado de severidad que se encuentre y así mismo empezar con el tratamiento acorde con los escalones que nos proporciona las guías GINA las cuales son las que se usaran para el asma, y los divide en 4 paso o escalones y esos escalones tiene medicamentos y dosis las cuales se van a tener en cuenta las dosis y cada cuanto se va a administrar.

Bibliografías

Bravo, A. A. (2024, septiembre 27). *Guía GINA 2024: Actualización crucial en el enfoque del asma*. Livemed.in; Live-Med. <https://www.livemed.in/canales/respiratorio-en-la-red/guias/gina/gina-2024.html>

Plaza, V., Alobid, I., Alvarez, C., Blanco, M., Ferreira, J., García, G., Gómez-Outes, A., Gómez, F., Hidalgo, A., Korta, J., Molina, J., Pellegrini, F. J., Pérez, M., Plaza, J., Praena, M., Quirce, S., & Sanz, J. (2022). Guía española para el manejo del asma (GEMA) versión 5.1. Aspectos destacados y controversias. *Archivos de Bronconeumología*, 58(2), 150–158. <https://doi.org/10.1016/j.arbres.2021.05.010>

Praena, M. (2025, febrero 21). *RESPIRAR - TO BREATHE - Día Mundial del Asma*. Respirar.org; RESPIRAR - TO BREATHE. <https://www.respirar.org/index.php/respirar/iniciativas/dia-mundial-del-asma>