

TABLA I

ASMA

Es un transtorno inflamatorio crónico de las vías respiratorias.

Persiste un estado de hiperactividad ante factores específicos (alergenos) o inespecíficos: contaminantes del ambiente, humo de tabaco, olores intensos, etc.

Se produce por

- Bronconstricción
- Edema de la mucosa
- Hiperproducción de moco bronquial

(Iniciativa global para el uso: INS y OMS)

TABLA II

PREVALENCIA EN ESTADOS UNIDOS

1980 - 3-1% de la población

1994 - 5.4 % de la población

En niños de 5- 14 años

- 1980 4.3%

- 1994 7.4%

Mortalidad (todas las edades)

Entre 1980 y 2000

Se ha triplicado

TABLA III
FACTORES PREDISPONENTES

Genéticos (PEF)

Exposición: intensidad y frecuencias

FACTORES DESENCADENANTES

I.- Inhalación de agentes específicos

Polvos (acaros: dermatophagoides)

Pólenes Hongos

II.- Factores Inespecíficos

Infección por virus o bacterias

Humo (tabaco)

Otros contaminantes del ambiente

Ejercicio físico

Cambios de temperatura

Llanto o risa intensa

TABLA IV
SINTOMAS Y SIGNOS

En niños pequeños (hasta 2-3 años)

Predomina la tos

La disnea (Limita los movimientos)

(Evitar alimentarse)

Vómito de flema bronquial

Ocasionalmente roncus

(Nota: gripe y bronquitis
infecciosas)

TABLA V
EN NIÑOS MAYORES Y ADULTOS

Roncus y sibilancias recurrentes

Disnea, asfixia

Tos (empeora en la noche)

Opresión torácica, dolor

Cianosis

Disminución del flujo respiratorio
máximo del (PEF)

TABLA VI
DROGAS PARA EL TRATAMIENTO
SINTOMÁTICO

Broncodilatadores
B2 Agonistas

Antiinflamatorios

Albuterol
Bitolterol
Fenoterol
Salbutamol
Terbutalina

(Corticoides)
Beclometasona
Budesonida
Fluticasona
Triamcinolona

BRONCODILATADORES ANTICOLINÉRGICOS Y
CORTICOIDES

Por vía oral

Ipatropio
Oxitropio
Teofilina y derivados
Aminofilina
Metilxantina

Metilprednisolona
Prednisolona
Prednisona

Por vía parenteral

Teofilínicos

Hidrocortisona
Dexametasona

TABLA VII
DROGAS PREVENTIVAS

Corticoides de liberación prolongadas

Salbutamol. Terbutalina

Preventivos de liberación de mediadores

Cromolín , Cromonas
Ketotifeno

Teofilina de liberación retardada

Aminofilina y derivados

Antileucotrienos

Montalucas

Agentes Coadyuvantes

Antihistamínicos

Agentes auxiliares

O2 húmedo

TABLA VIII
DROGAS PARA EL TRATAMIENTO
ESPECIFICO

Papel de IgE

Producción de anticuerpos
específicos bloqueantes

Vacunas y producción de IgG

Esquemas de vacunación

TABLA IX
TRATAMIENTO DEL ACCESO O CRISIS

Broncodilatadores inhalados
(terapia respiratoria)

Antinflamatorios
(Corticoides inhalatorios)

Broncodilatadores y
corticoides por vía oral

Expectorantes y fluidificantes

TABLA X
EN NIÑOS MAYORES Y ADULTOS

Broncodilatadores y antiinflamatorios inhalados

Idem por vía oral

Aminofilina intravenosa

Expectorantes y fluidificantes

Sedantes de la tos (paracodina)

O2

Duración del Tratamiento

TABLA XI
TRATAMIENTO A LARGO PLAZO

Broncodilatadores

Corticoides

Vacunas específicas

Administración continuada

Administración periódica

Bloqueamientos de la liberación de Mediadores

Educación del paciente y la familia