



LÍDERES EN TERAPIA RESPIRATORIA

Sacrusyt

Salbutamol

Eclosynt

Beclometasona
Dipropionato

Iprasynt

Bromuro de
Ipratropio

Budesynt[®]

Budesonida

¿CÓMO ESTABLECER EL
DIAGNÓSTICO DE ASMA?



Los conceptos y las opiniones expresadas en el presente material corresponden a los autores y no necesariamente reflejan la opinión del laboratorio patrocinador.

Material diseñado con fines educativos y dirigido al cuerpo médico.

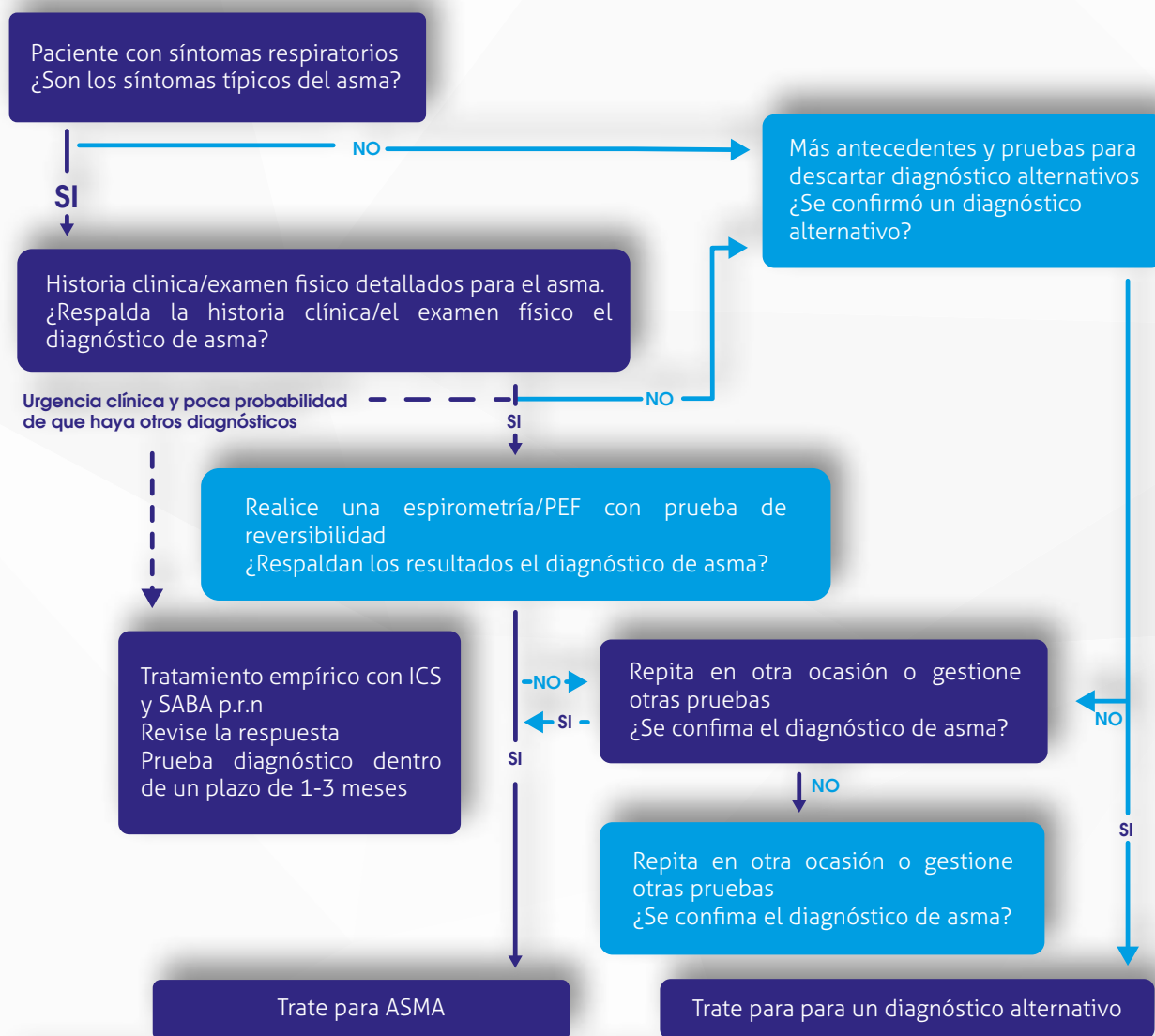
El Asma es una enfermedad crónica frecuente y potencialmente grave que afecta a la población en general, se caracteriza por una inflamación crónica de las vías respiratorias.¹

El asma tiene características importantes que la definen:

1. Antecedentes de síntomas respiratorios variables: sibilancias, falta de aire, opresión en el pecho y tos.
 - Relación FEV/FVC por debajo de los límites normales.
2. Alteraciones en la espirometría:
 - Cambios en la FEV posterior al uso de broncodilatores.
 - Evidencia de limitación variable del flujo de aire espiratorio.
 - Falta de reversibilidad de los síntomas con el uso de broncodilatadores, durante exacerbaciones severas.
 - FEV por debajo del límite normal.

¿Cómo establecer el diagnóstico del Asma?

A continuación te mostramos un diagrama de flujo para realizar diagnóstico de asma de una manera más fácil en la práctica clínica.¹



¿Qué debemos evaluar en un paciente con ASMA?¹

1

¿Ha presentado síntomas en las últimas 4 semanas?

2

Evaluación de la función pulmonar antes y después del inicio del tratamiento 3-6 meses y luego periódicamente.

3

Identificar si existen comorbilidades: rinitis, rinosinusitis crónica, enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), obesidad, embarazo, apnea obstructiva del sueño, alergia alimentaria, depresión y ansiedad que puedan exacerbar el asma.

4

¿Podemos controlar las comorbilidades?

5

Confirmar si el paciente utiliza adecuadamente su inhalador y si tiene una buena técnica de uso.

6

Evalue la exposición a factores de riesgos modificables: humo de cigarrillo, cigarrillos electrónicos, contaminación del aire.

LOS FACTORES DE RIESGO PUEDEN EXACERBAR LOS SINTOMAS DEL ASMA Y AUMENTAR LAS CRISIS A FUTURO.

7

Conozca las actitudes y objetivos que tiene su paciente en relación al asma.

8

Pregunte sobre la calidad de vida de su paciente (que tanto afecta el asma sus actividades diarias)

Tomado y modificado de Global Strategy for Asthma Management and Prevention 2023 página 22

Eclosynt
Beclometasona
Dipropionato

Sacrusyt
Salbutamol

Iprasynt
Bromuro de
Ipratropio

Budesynt[®]
Budesonida

Los conceptos y las opiniones expresadas en el presente material corresponden a los autores y no necesariamente reflejan la opinión del laboratorio patrocinador.

Material diseñado con fines educativos y dirigido al cuerpo médico.

EclosyntBeclometasona
Dipropionato**Sacrusyt**

Salbutamol

IprasyntBromuro de
Ipratropio**Budesynt®**

Budesonida

Los conceptos y las opiniones expresadas en el presente material corresponden a los autores y no necesariamente reflejan la opinión del laboratorio patrocinador.

Material diseñado con fines educativos y dirigido al cuerpo médico.

- El objetivo del tratamiento del asma, es el control de los síntomas, la reducción de las exacerbaciones y el riesgo de presentar muerte súbita por asma.
- Es importante determinar si el paciente se encuentra controlado con el tratamiento que recibe, se recomienda aplicar el test de control de los síntomas del asma, que mide la calidad de vida del paciente.
- Se recomienda evaluar el control de los síntomas y los factores de riesgo de exacerbaciones en forma individual.

GRADO DE CONTROL DE LOS SÍNTOMAS DEL ASMA

En las últimas 4 semanas ¿ha tenido el paciente?



¿SINTOMAS DIURNOS MÁS DE DOS VECES/SEMANAS?



¿Necesidad de utilizar medicación para el rescate más de dos veces/semana?



¿Algún despertar nocturno debido al asma?



¿Presente alguna limitación para desarrollar ciertas actividades como: deportes y juegos en comparación a sus compañeros del colegio o hermanos en caso de niños?

¿CÓMO SABER SI TU PACIENTE TIENE CONTROLADA EL ASMA?¹



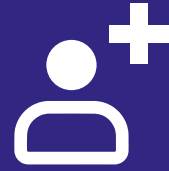
GRADO 1:

¿Síntomas diurnos más de dos veces/semanas?

El paciente no presenta ninguno de estos eventos **se encuentra controlado**.

¿Algún despertar nocturno debido al asma?

El paciente no presenta 1 ó 2 de estas características **está parcialmente controlado** y se recomienda evaluar, ajustar el tratamiento y evaluar respuestas.



GRADO 2:



GRADO 3:

¿Necesidad de utilizar medicación para el rescate más de dos veces/semana?

Sabias que el asma se puede tratar efectivamente y lograr un control adecuado.

El paciente presenta 3-4 de estos eventos **está sin control**, se recomienda:

1. Reevaluación del paciente:

- Diagnóstico
- Sintomatología
- Función pulmonar
- Factores de riesgo modificables

- Comorbilidades
- Técnica de uso del inhalador
- Cumplimiento del tratamiento
- Objetivos del paciente y/o sus padres

2. Ajuste del tratamiento.
3. Referir a un especialista

Bibliografía:

1. Global Strategy for Asthma management and Prevention.(2023). Updated. <http://www.ginasthma.org>



Esta publicación ha sido editada por **GENERACION DIGITAL INTEGRAL LATAM S.A.S. (GDI)** y su contenido no es responsabilidad del laboratorio auspiciante. Queda estrictamente prohibida la difusión, distribución o reproducción de este contenido, sin la previa autorización de **GENERACIÓN DIGITAL INTEGRAL LATAM S.A.S.** y el laboratorio auspiciante.

Eclosynt

Beclometasona
Dipropionato

Sacrusyt

Salbutamol

Iprasynt

Bromuro de
Ipratropio

Budesynt®

Budesonida



Los conceptos y las opiniones expresadas en el presente material corresponden a los autores y no necesariamente reflejan la opinión del laboratorio patrocinador.

Material diseñado con fines educativos y dirigido al cuerpo médico.

