



# Asma

## Prevención cuaternaria

**Catalina Ascanio Noreña**  
Médica Familiar

AstraZeneca

UNIVERSIDAD  
EL BOSQUE

Especialización en  
Medicina Familiar

ASMA  
CERO  
TOLERANCIA CERO  
PARA LOS ATAQUES DE ASMA

# Objetivo

Identificar los posibles riesgos de sobremedicalización o sobreintervención a pacientes con sospecha o diagnóstico de asma.



Conjunto de acciones implementadas para identificar a una persona o a una población en riesgo de sobre medicalización, protegerlos de intervenciones médicas invasivas y proponerles procedimientos y/o cuidados éticamente aceptables.

*Marc Jamoulle*

# Sobrediagnóstico

*"No toda sibilancia es asma"*



# Entrevista

## Sibilancias *Coeficiente kappa* entre moderada y casi perfecta



- ✓ ¿A qué edad comenzó la respiración sibilante?
- ✓ ¿Ha tenido tos sobre todo por las noches?
- ✓ ¿Con qué frecuencia ocurre?
- ✓ ¿Hay algún factor desencadenante para la tos o la sibilancia como alimentos, olores, emociones, animales, algunas épocas del año, plantas, tabaco o en su trabajo?

Swartz MH. Tórax. En: Pujol R, editor. Tratado de semiología Anamnesis y exploración física. Edición en. Barcelona, España: Elsevier España, S.L.U; 2015. p. 319–47.

Lasala F, Argente H, Álvarez M. Exámen físico del aparato respiratorio. En: Argente H, Álvarez M, editores. Semiología médica Fisiopatología, Semiología, y Propedéutica Enseñanza - aprendizaje basado en la persona. Segunda Ed. Barcelona, España: Editorial Médica Panamericana; 2013. p. 543–84.

AstraZeneca

UNIVERSIDAD  
**EL BOSQUE**  
Especialización en  
Medicina Familiar

ASMA  
**CERO**  
TOLERANCIA CERO  
PARA LOS ATAQUES DE ASMA



# Entrevista

## Sibilancias *Coeficiente kappa* entre moderada y casi perfecta



- ✓ ¿Qué es lo que suele detener la crisis? ¿Se han agravado los síntomas en el transcurso de los años?
- ✓ ¿Hay algún síntoma asociado?
- ✓ ¿Hay un antecedente de pólipos nasales?
- ✓ ¿Fuma? En caso afirmativo: ¿Qué es lo que fuma?, ¿cuánto fuma y desde cuándo?

Swartz MH. Tórax. En: Pujol R, editor. Tratado de semiología Anamnesis y exploración física. Edición en. Barcelona, España: Elsevier España, S.L.U; 2015. p. 319–47.

Lasala F, Argente H, Álvarez M. Exámen físico del aparato respiratorio. En: Argente H, Álvarez M, editores. Semiología médica Fisiopatología, Semiología, y Propedéutica Enseñanza - aprendizaje basado en la persona. Segunda Ed. Barcelona, España: Editorial Médica Panamericana; 2013. p. 543–84.

AstraZeneca

UNIVERSIDAD  
**EL BOSQUE**  
Especialización en  
Medicina Familiar

ASMA  
**CERO**  
TOLERANCIA CERO  
PARA LOS ATAQUES DE ASMA

# Entrevista

**Sibilancias**  
**Coeficiente kappa entre**  
**moderada y casi perfecta**



- ✓ ¿Alguna vez ha tenido una enfermedad del corazón?
- ✓ ¿Ha tenido tos o sibilancias después de hacer ejercicio físico moderado o intenso?
- ✓ ¿Ha padecido resfriados que le duren más de 10 días o le “bajan al pecho”?
- ✓ ¿Ha utilizado medicamentos inhalados que le alivian estos síntomas?
- ✓ ¿Tiene usted algún tipo de alergia? ¿Tiene algún familiar con asma o alergia?

Swartz MH. Tórax. En: Pujol R, editor. Tratado de semiología Anamnesis y exploración física. Edición en. Barcelona, España: Elsevier España, S.L.U; 2015. p. 319–47.

Lasala F, Argente H, Álvarez M. Exámen físico del aparato respiratorio. En: Argente H, Álvarez M, editores. Semiología médica Fisiopatología, Semiología, y Propedéutica Enseñanza - aprendizaje basado en la persona. Segunda Ed. Barcelona, España: Editorial Médica Panamericana; 2013. p. 543–84.

AstraZeneca

UNIVERSIDAD  
**EL BOSQUE**  
Especialización en  
Medicina Familiar

ASMA  
**CERO**  
TOLERANCIA CERO  
PARA LOS ATAQUES DE ASMA

# Ayudas Diagnósticas





# Niños

- Tos ferina
- Fibrosis quística
- Discinesia ciliar primaria
- Bronquitis crónica purulenta
- Traqueomalacia
- Síndrome del hábito de toser
- Disfunción de cuerdas vocales
- Obstrucción parcial de vías respiratorias

# Adultos

- Uso de Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina
- Reflujo gastro esofágico
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
- Enfermedad intersticial pulmonar
- Tabaquismo
- Tos crónica refractaria
- Carcinoma broncogénico
- Tos laríngea
- Tos post infecciosa
- Sarcoidosis
- Tos psicógena

Weinberger M, et al. Pediatr (Ed esp). 2007;64(4):225–33.

Michaudet C, et al. Am Fam Physician. 2017 Nov 1;96(9):575-580.

Benich JJ 3rd, et al. Am Fam Physician. 2011 Oct 15;84(8):887-92.



# Sobretratamiento

*“No toda tos necesita salbutamol”*



# Educación



- Aspectos básicos del asma.
- Tipos de asma.
- Cómo identificar una crisis.
- Identificar y analizar coincidencia de aparición de síntomas con factores desencadenantes específicos: ejercicio, polen, subir escaleras, etc.
- Prevención: identificar y evitar factores desencadenantes.



# Educación



- Uso de inhaladores: aplicaciones, limpieza, cuidado, inhala cámara.
- Medición de pico flujo.
- Tratamiento farmacológico: usos, indicaciones, efectos adversos. Diferencias e indicaciones del tratamiento controlador y aliviador.
- Construcción de plan individual de acción.
- Actividades recreativas y calidad de vida

# Medicación

*El medicamento correcto, en la dosis correcta y en la persona indicada*



- ❖ Sobreuso de Agonistas  $\beta_2$  adrenérgicos de acción corta
- ❖ Uso seguro de Corticoesteroides inhalados

## PLAN DE ACCIÓN PARA EL ASMA<sup>\*3</sup>

**INICIA** Tener un plan es una manera efectiva de ayudar a mantener el asma de su hijo bajo control.  
Use los medicamentos según las indicaciones.

### SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Respirar es fácil
- No hay tos o sibilancias
- Duerme toda la noche
- Quiere comer y jugar
- Normal (o buen) nivel de energía
- Juguetón y feliz

Flujo (flujo espiratorio pico tomado con el picoflujómetro) máximo sobre \_\_\_\_\_

Medicamento	Cuánto aplicar	Cuándo tomarlo
Para el asma con el ejercicio tome		
COMENTARIO		

**PRECAUCIÓN** Continúe los medicamentos prescritos diariamente y utilice el medicamento broncodilatador de alivio rápido según instrucciones médicas.

### SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Exposición a factores desencadenantes conocidos
- Primer signo de gripa o estado viral
- Tos y / o sibilancias leves
- El paciente se queja de opresión en el pecho
- Tos nocturna o despertares nocturnos por problemas respiratorios
- Irritabilidad y cansancio

Flujo (flujo espiratorio pico tomado con el picoflujómetro) máximo de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Medicamento	Cuánto tomar	Cuándo tomarlo
COMENTARIO		

**PELIGRO** Dar estos medicamentos según lo prescrito y llame a su médico inmediatamente.

### SIGNOS Y SÍNTOMAS

- El medicamento NO está ayudando
- La respiración es fuerte y rápida
- Los orificios nasales se abren cuando el niño respira
- Las costillas se ven cuando el niño inhala
- Dificultad para caminar y hablar
- Los labios y/o uñas están azules
- Los músculos del estómago se están moviendo al respirar

Flujo (flujo espiratorio pico tomado con el picoflujómetro) máximo por debajo de \_\_\_\_\_

Medicamento	Cuánto tomar	Cuándo tomarlo
COMENTARIO		

Creado para: \_\_\_\_\_ Creado por: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del Plan: \_\_\_\_\_  
Padre / acudiente: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\*Este plan de acción para el asma es para ser empleado sólo como referencia. No reemplaza la consulta médica.

## Plan de acción





# Calidad de vida

AstraZeneca 

 UNIVERSIDAD  
EL BOSQUE  
Especialización en  
Medicina Familiar

ASMA  
CERO  
TOLERANCIA CERO  
PARA LOS ATOPICOS DE ROMA





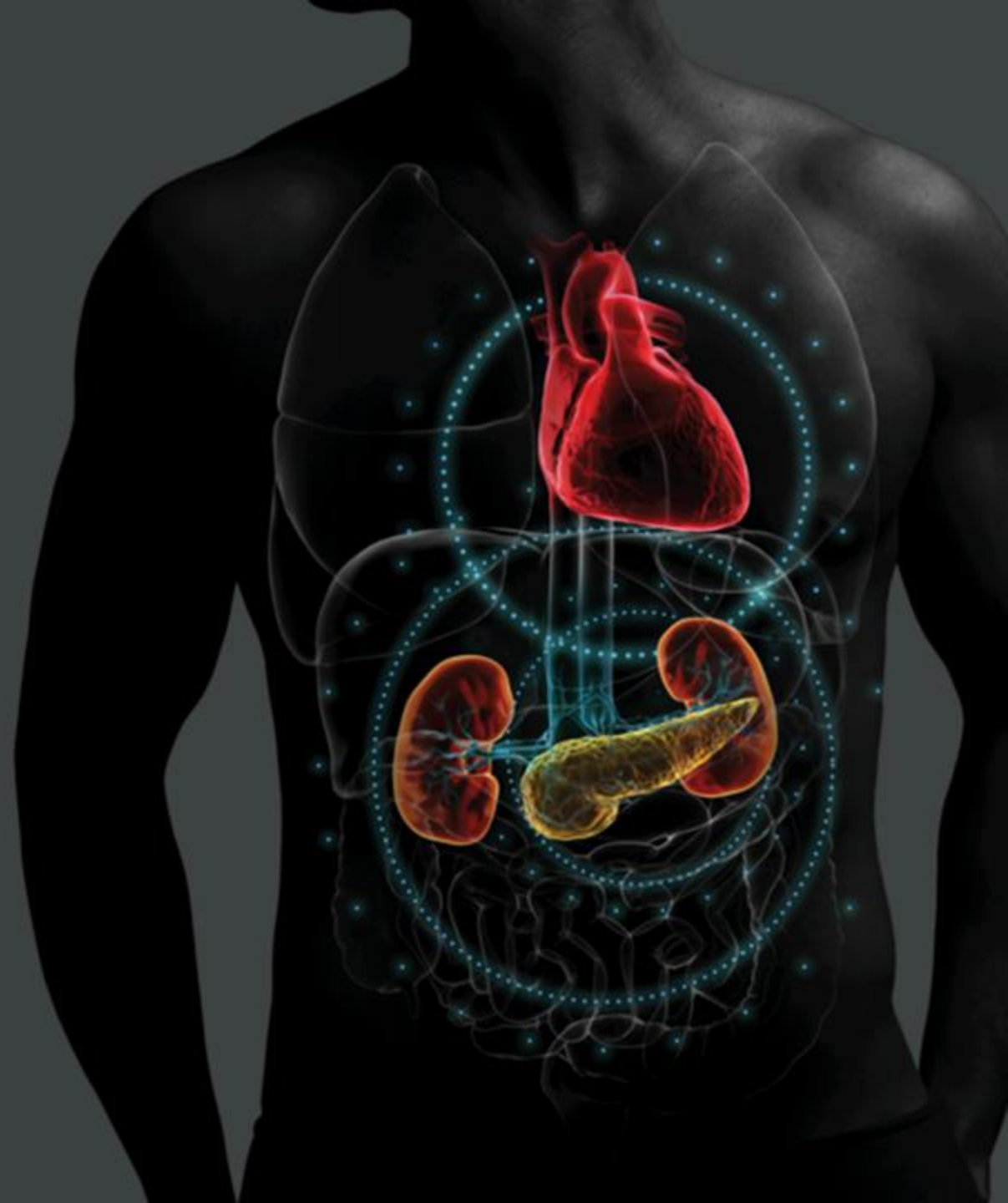


AstraZeneca 

 UNIVERSIDAD  
**EL BOSQUE**  
—  
Especialización en  
Medicina Familiar

SMA  
**CERO**  
—  
FARMACIA CERO  
FARMACIA CERO

# Comorbilidades





- Obesidad
- Reflujo gastro esofágico
- Ansiedad y depresión
- Alergia alimentaria
- Rinitis, sinusitis y pólipos nasales

