

# DIFICULTAD RESPIRATORIA: CRISIS ASMÁTICA...



# ASMA

Enfermedad crónica de las vías respiratorias que dificulta el paso de aire a través de los bronquios.

- La obstrucción al flujo aéreo se produce por:
  1. Inflamación de las vías aéreas.
  2. Exceso de moco.
  3. Contracción de los músculos que rodean los bronquios en respuesta a diversos estímulos.
- La obstrucción generalmente es reversible espontáneamente o con tratamiento.

El asma es la enfermedad inflamatoria crónica de los bronquios más frecuente en la infancia.

- Afecta alrededor del 10% de los niños y adolescentes.
- Es causa frecuente de ausencia escolar, visitas a los servicios de urgencias y hospitalizaciones.

# ASMA

## DESENCADENANTES

- Virus respiratorios.
- Neumoalérgenos:
  - Ácaros (polvo), hongos (humedad)
  - Polen (gramíneas), hierbas, planta
  - Epitelio de animales.
- Irritantes y polucionantes: sprays, pintur
- Humo de tabaco.
- Aire frío.
- Deporte y ejercicio.
- Emociones (risa, llanto,...)



<https://kidshealth.org/es/parents/asthma-flare-video.html>

## ASMA

¿Cuándo es más frecuente?

- **Otoño (septiembre-octubre):** por los cambios bruscos de temperatura, aumento de las infecciones respiratorias y la situación emocional asociada al comienzo del curso.
- **Primavera (mayo):** por el aumento de pólenes, ya que el 60% de los asmáticos son alérgicos.

¿Qué síntomas produce?



Sibilancias (pitidos o silbidos en el pecho)



Tos



Dificultad respiratoria (falta de aire o disnea)



Opresión torácica (sensación de opresión en el pecho)

# ASMA

## Indican gravedad

- Cianosis (labios ,uñas o piel de color azulado).
- Dificultad para respirar que no permite hablar y/o caminar.
- Confusión mental o pérdida de conciencia.

061

# ASMA

## Tratamiento

### Broncodilatadores

- Mejoran rápidamente los síntomas.
- Es la medicación de urgencia.
- Salbutamol (Ventolin®), Terbutalina (Terbasmin®).
- Suelen ser de color azul o gris.
- Efectos secundarios leves: temblor y aumento de frecuencia cardiaca.
- Se administra en una crisis asmática o previo al ejercicio.





# Dispositivos ASMA

La forma más rápida y con menos efectos secundarios de administrar tanto los medicamentos de rescate como los preventivos es la **vía inhalada**.



Cámara o espaciador con  
inhalador MDI



Inhalador MDI



Mascarilla



<https://www.respirar.org/index.php/portal-de-familias/inhaladores>

<https://www.familiaysalud.es/medicinas/normas-de-uso-de/manejo-de-dispositivos-de-inhalacion-en-el-tratamiento-del-asma>

# ASMA

## Normas de manejo de inhaladores

- Utilizar el dispositivo más adecuado a la edad y capacidad de manejo.
- El inhalador con cartucho presurizado (MDI) se debe utilizar en niños siempre con cámara espaciadora.
- Los inhaladores presurizados deben ser **agitados** antes de cada aplicación.
- No descargar múltiples pulsaciones simultáneas, **esperar 30 segundos entre cada pulsación**.
- Inhalar inmediatamente después de la pulsación.
- Revisar periódicamente si el dispositivo se encuentra en buen estado y comprobar la técnica de inhalación.



# ASMA






## ¿Qué hacer ante una crisis asmática?

- Reposo para que se tranquilice el alumno.
- Eliminar los desencadenantes.
- Administrar **4 pulsaciones del inhalador de rescate (salbutamol o terbutalina)**.
- Si **a los 20 minutos** no ha mejorado, **repetir** otras 4 pulsaciones.
- Solicitar ayuda médica urgente (112) y/o llevar al Centro de Salud más cercano.
- Avisar a los padres.





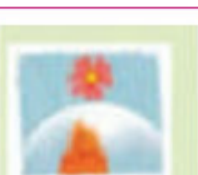


# ASMA

## Decálogo de un colegio saludable

	1. El colegio está <b>libre de tabaco</b> .
	2. <b>Existe en el colegio algún encargado</b> de atender a los niños-adolescentes cuando presentan una crisis de asma.
	3. <b>El botiquín del colegio incluye medicación</b> para el rescate de la crisis de asma (salbutamol, terbutalina) y una cámara espaciadora.
	4. Los niños-adolescentes con asma están <b>identificados</b> .
	5. <b>Los niños-adolescentes pueden llevar al colegio las medicinas</b> indicadas por el pediatra y pueden tomarlas con libertad.

# ASMA

	6. Existe un <b>plan de atención</b> en el caso de una crisis de asma.
	7. El colegio mantiene un <b>nivel de higiene correcto</b> , y una <b>calidad del aire</b> adecuada.
	8. Los <b>profesores de educación física conocen</b> bien qué es la enfermedad asmática, controlan a los niños-adolescentes con asma inducido por el ejercicio.
	9. Las aulas están organizadas de tal forma que <b>minimizan la cantidad de alérgenos</b> presentes.
	10. En las épocas de <b>polinización</b> se toman medidas adecuadas.

# ASMA

## Ficha del alumno asmático

- Datos personales.
- Teléfono de contacto (padres, tutores).
- Síntomas para reconocer una crisis asmática.
- Tipo de asma.
- Desencadenantes que empeoran el asma.
- Posibilidad de automedicarse.
- Medicación previa al ejercicio, si precisa.
- Medicación preventiva y de rescate.
- Actuación ante una crisis de asma.
- Autorización de los padres.



<https://www.seaic.org/profesionales/blogs/alergia-infantil/protocolo-de-actuacion-ante-el-asma-en-los-centros-educativos.html>

# ASMA

<https://www.respirar.org/index.php/portal-de-familias/inhaladores>

<https://www.familiaysalud.es/medicinas/normas-de-uso-de/manejo-de-dispositivos-de-inhalacion-en-el-tratamiento-del-asma>