

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>

Imagen tomada de AEPAp

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

ASMA

	6. Existe un plan de atención en el caso de una crisis de asma.
	7. El colegio mantiene un nivel de higiene correcto , y una calidad del aire adecuada.
	8. Los profesores de educación física conocen 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 minimizan la cantidad de alérgenos presentes.
	10. En las épocas de polinización 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>