

INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LAS CRISIS ASMÁTICAS EN EL HOSPITAL TRÁNSITO CÁCERES

B-296

DE ALLENDE

RIVERA LT, KEVORKOF GV, ACOSTA MA, OVIEDOEE, NAJO M

Servicio de Neumología Hospital Tránsito Cáceres de Allende Córdoba Argentina Cátedra de Medicina III
U.H.M.I N°5 FCM-UNC

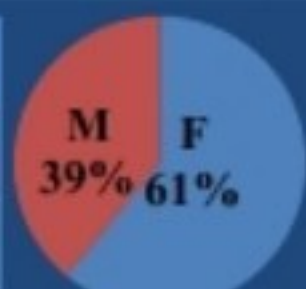
A pesar de su eficacia y seguridad del tratamiento, la mayoría de los asmáticos están insuficientemente controlados, padecen exacerbaciones de tal magnitud que pueden poner en riesgo su vida requiriendo una inmediata atención en los servicios de urgencias. El deficiente grado de control de la enfermedad, además de proporcionar a los pacientes una mala calidad de vida, origina en el ámbito asistencial un enorme gasto económico.

Objetivos: Caracterizar en forma objetiva a los pacientes adultos con crisis de asma (CA). Reconocer fenotipos de presentación, clínica, factores de riesgo, características epidemiológicas, tratamiento: habitual, adherencia y durante la admisión.

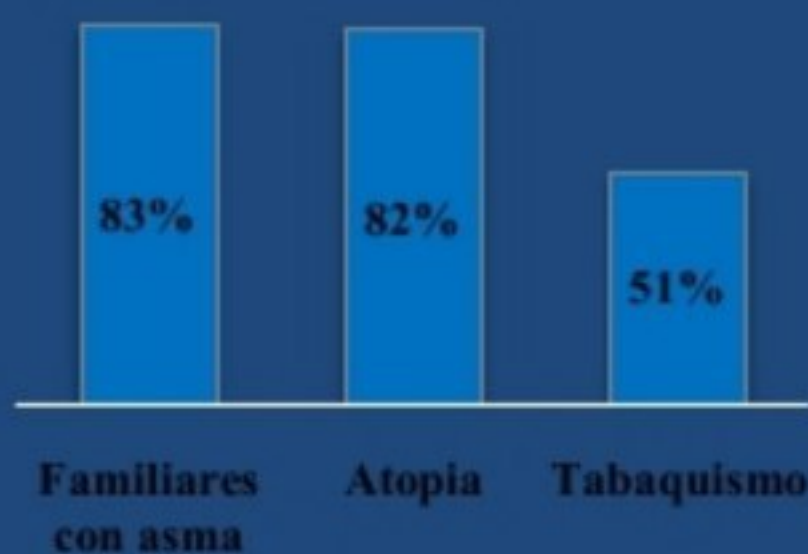
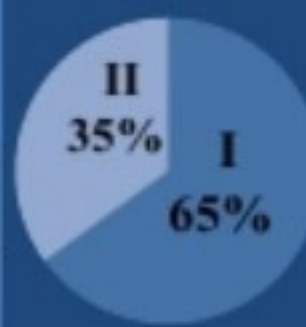
Diseño: Estudio descriptivo, observacional y prospectivo, en 193 pacientes mayores de 15 años que acuden a la unidad de urgencias (guardia central) del Hospital Tránsito Cáceres de Allende (HTCA) en el período comprendido entre el 01 de septiembre de 2011 y al 01 de marzo de 2013.

RESULTADOS

Sexo	f	%
Femenino	118	61
Masculino	58	55



Tipo de crisis asma	f	%
Fenotipo I	124	65
Fenotipo II	68	35



Tratamiento	F	%
Corticoides (ev)	188	98
Salbutamol	188	98
B. Ipratropio	174	91
Oxígeno	78	41
Teofilina	17	9
Adrenalina	15	8



Síntomas	f	%
Disnea	187	97
Sibilancias	185	96
Tos	153	80

CONCLUSIONES

La joven adulta de sexo femenino es mas proclive a exacerbación asmática. Se debe fomentar la adhesión al tratamiento preventivo antiinflamatorio y uso apropiado de terapéutica de rescate. El antecedente familiar de asma y atopia deben promover screening, es alto el porcentaje de tabaquismo que debe motivar cesación. El tratamiento en urgencias refleja conocimiento de normativas en el manejo de CA. La mayoría de nuestros pacientes tuvo episodios leves, en menor frecuencia graves. La crisis de asma es frecuente, su prevención puede mejorar con un mayor nivel de control.

