

ASMA

DEFINICION

Sibilancia.

Ataques de sibilancia, tos, dificultad para respirar y sensación de opresión en el pecho.

Frecuentemente asociado a estornudo y catarro.

Causas

Sustancias alérgicas o irritantes.

Infecciones respiratorias

Puede ser causada por polen.

Frecuentemente en niños que tienen otras alergias.

Tensión emocional puede ocasionalmente disparar el asma.

Curso esperado

Los ataques son tratables.

Los síntomas son reversibles.

La mitad de los niños se curan durante la adolescencia.

CUIDADO EN CASA

Inicie las medicinas para el asma.

Debe seguirla recibiendo hasta que no exista sibilancias o tos por 48 horas.

(Debe recibir los medicamentos por un mínimo de 7 días). Si tiene uno o más ataques de sibilancias cada mes, probablemente necesite recibir medicamentos en forma continua.

Inhaladores para el asma.-

Esta es la forma de administración preferida. El medicamento requiere el uso de una aerocámara (un espaciador con máscara que se coloca entre el tubo del medicamento y la cara del niño, es barato y se consigue casi en cualquier farmacia).

Aplique un disparo, permita que el niño respire el medicamento unas cinco veces y repita el procedimiento cinco minutos más tarde.

Medicamentos orales para el asma.

En casos de asma persistente algunas veces es necesario administrar medicamentos por vía oral en jarabe o tabletas.

Ingesta de líquidos.

Es muy importante que su niño se encuentre bien hidratado, por lo que conviene ofrecerle líquidos en abundancia.

Asma inducida por el ejercicio.

Los síntomas pueden prevenirse al usar una medicina para el asma 90 minutos antes del ejercicio o un inhalador 10 minutos antes del ejercicio.

Asistencia a la escuela. Su niño debe asistir a la escuela durante los ataques leves de asma pero es mejor evitar realizar educación física durante esos días.

Errores frecuentes.

Retrasar el inicio de los medicamentos para el asma, tener un gato al cual el niño es alérgico, fumar en la casa, dejar que el asma restrinja las actividades del niño los deportes o la vida social.

Prevención al evitar los disparadores del asma

(Considere olores fuertes como colonias, humo de vehículos y comidas fritas). Evite almohadas de pluma y humo de tabaco. Tenga las mascotas fuera de la casa haga el cuarto de su niño a prueba de polvo. Si es que hubo cualquier contacto con pasto, polen, hierba o animales, haga que su niño se bañe, lave su cabello y se ponga ropa limpia.

LLAME A SU PEDIATRA INMEDIATAMENTE SI:

- La sibilancia es grave.
- La respiración es difícil.
- El niño es incapaz de dormir o hablar.
- Los labios están oscuros o azules.
- Aparece dolor en el pecho o cuello.
- Vomita las medicinas.
- La sibilancia no mejora después de la segunda dosis del medicamento para el asma.
- Dentro de las siguientes 24 horas si:
 - La ingesta de líquidos es pobre.
 - Su niño tiene senos paranasales congestionados o secreción amarilla por la nariz.
 - La medicina causa vómitos o dolor de estómago.
 - Siente que el niño está empeorando.

Durante horas regulares si:

- La sibilancia no ha desaparecido en cinco días.
- Su niño fue hospitalizado este último año por asma.
- Tiene otras preocupaciones o preguntas.

Dr. Reynaldo de Avila móvil 776 65559
591-3375800 Santa Cruz Bolivia

Adaptado de Barton D. Schmitt. Instructions for Pediatric Patients. Second Edition. Saunders 1999 .