**HISTORIA CLÍNICA DE ASMA GRAVE**

**DATOS DEMOGRÁFICOS**

NOMBRE

DOMICILIO

TEL

EDAD

SEXO

RAZA/ETNIA

OBRA SOCIAL/ PREPAGA

**ANTECEDENTES**

EDAD DE INICIO:

DESENCADENANTES:

EXACERBACIONES O CRISIS PREVIAS: NUMERO POR AÑO

NUMERO INTERNACIONES POR ASMA PREVIAS: SALA: UTI: ARM:

ANTECEDENTE FAMILIARES DE ASMA:

ANTECEDENTES DE TABAQUISMO: PACIENTE: PADRES: ABUELOS:

ANTECEDENTES DE EXPOSICION A BIOMASA:

ANTECEDENTES DE OTRAS ADICCIONES A DROGAS/ALCOHOL:

ANTECEDENTES DE ATOPIAS: CUAL?

ANTECEDENTES NEONATALES: BAJO PESO AL NACER

PREMATUREZ

OTROS

ANTECDENTES DURANTE LA GESTACION MATERNA:

OTRAS PATOLOGIAS ASOCIADAS:

**COMORBILIDADES**

RINITIS:

RINOSINUSITIS:

POLIPOSIS RINOSINUSAL:

REFLUJO GASTROESOFAGICO

OBESIDAD: PESO TALLA INDICE DE MASA CORPORAL

TABAQUISMO

SAOS

DISFUNCION DE CUERDAS VOCALES

TRASTORNO PSIQUIATRICO

**TRATAMIENTO ACTUAL DE ASMA**

1. DROGA/DOSIS TECNICA ADECUADA SI NO ADHERENCIA ADECUADA SI NO

2. DROGA/DOSIS TECNICA ADECUADA SI NO ADHERENCIA ADECUADA SI NO

3. DROGA/DOSIS TECNICA ADECUADA SI NO ADHERENCIA ADECUADA SI NO

4. DROGA/DOSIS TECNICA ADECUADA SI NO ADHERENCIA ADECUADA SI NO

**TRATAMIENTO CON CORTICOIDES SISTEMICOS**

FECHA DE INICIO

DOSIS DIARIAS

CICLOS CORTOS ANUALES

DOSIS ACUMULADA PREDNISONA O EQUIVALENTE ANUAL:

MENOS 0,5 GS: ENTRE 0,5 A 1 GS: MAS DE 1 GS:

EVENTOS ADVERSOS POR EL USO DE CORTICOIDES SISTEMICOS

1. CARDIOVASCULAR: Hipertensión arterial, isquemia miocardica, arritmias, otros

2. NEUROLOGICO y PSIQUIATRICO epilepsia, convulsiones, papiledema, trastornos del sueño, psicosis, cambios psicológicos y de conducta

4. OFTALMICO: catarata subcapsular posterior, hipertensión ocular y glaucoma de ángulo abierto, queratitis

5. ENDOCRINO: Síndrome de Cushing, diabetes, hipercolesterolemia, obesidad central, supresión del eje hipotálamo- hipofisario

6. HEMATOLOGICO: policitemia, anemia, leucocitosis con eosinopenia.

7. GASTROINTESTINAL: esteatosis hepática, hepatotoxicidad , pancreatitis, grastritis erosiva, ulceras gastroduodenales, aumento de riesgo de hemorragias digestivas en especial en aquellos pacientes tratados con AINES asociado.

8. DERMICOS: incremento de acné, cambios atróficos en piel, aumento de la fragilidad capilar

9. MUSCULOESQUELETICO: Osteoporosis, osteopenia, miopatia proximal, necrosis aséptica ósea

10. SISTEMA REPRODUCTIVO: trastornos menstruales con amenorrea secundaria

11. INMUNOSUPRESION: aumento de riesgo de infecciones

12. METABOLICOS: alcalosis hipokalémica, aumento de la urea, retención hidrosalina.

**TRATAMIENTOS PARA OTRAS PATOLOGIAS**

**MOTIVO DROGA DOSIS TIEMPO DE USO**

**1.**

**2.**

**3.**

**4.**

**5.  
6.**

**METODOS COMPLEMENTARIOS**

ESPIROMETRIA: FEV1 PREBRONCODILATADOR FVC REVERSIBILIDAD

TEST DE MARCHA:

VOLUMENES PULMONARES: TLC RV

DLCO:

FENO

HEMOGRAMA VALOR DE EOSINOFILOS ABSOLUTO

ANTECEDENTES DE EOSINOFILIA PREVIA

IGE

PRICK TEST

RX TORAX

TAC TORAX

PARASITOLOGICO

MICOLOGICOS

ANCA C ANCA P

T4 TSH

OTROS

**CALIDAD DE VIDA**

ACT

AQLQ

IMPACTO ESCOLAR O LABORAL

**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL**

**EVALUACION INTERDISCIPLINARIA**

ORL

CARDIOLOGIA

GASTROENTEROLOGIA

OTROS

**EXACERBACIONES:**

**EXACERBACIONES EL AÑO PREVIO:** Registrar: **Numero** de exacerbaciones y **fecha** - **Corticoides sistémicos** utilizados (vo. Inyectables), dosis, cantidad de días. **Consulta**: consulta telefónica, en consultorio, en sala de emergencia u hospitalización.

**1.**

**2.**

**3.**

**4.**

**5.**

**FACTORES DE RIESGO PARA EXACERBACIONES**

**MAL CONTROL DE SÍNTOMAS DE ASMA:**

Cualquiera de los siguientes aun con pocos síntomas de asma:

**1.Medicamentos:** Uso elevado de SABA; 3 o más canisters por añoICS inadecuado; ICS no prescrito;

mala adherencia; técnica incorrecta de inhalación:

**2. Comorbilidades:** obesidad, rinosinusitis crónica; ERGE; alergia alimentaria confirmada; embarazo:

**3. Exposiciones:** fumar; exposición a alérgenos si se está sensibilizado; contaminación del aire:

**4. Contexto:** principales problemas psicológicos y socioeconómicos:

**5. Función pulmonar:** bajo FEV1, especialmente <60% predicho; alta reversibilidad al BD:

**6. Inflamación de tipo 2**: eosinofilos en sangre y FeNO elevado (en adultos con asma alérgica que toman ICS):

**7. Alguna vez** **intubado o en una unidad de cuidado intensivo** para el asma:

**8. 1 o más exacerbación SEVERA (que requirió Hospitalización)en el último año:**

**9. 2 o más exacerbaciones MODERADAS (Uso de corticoides sistémicos por 3 dias consecuetivos o más, o 1 corticoide de depósito):**

**DIAGNOSTICO FENOTIPO:**

**Definición de ASMA GRAVE NO CONTROLADA: Asma confirmado, sin control adecuado a pesar del tratamiento con altas dosis de CSI + al menos un controlador adicional ( LABA, Montelukast o Teofilina) y/o corticoide oral ≥ 6 meses /año) o que se *pierda el control* cuando se reduce el tratamiento. Cumple criterio de NO CONTROLADA cuando presenta AL MENOS 1 de los siguientes:**

* ***Pobre control de los síntomas ACT ˂ 20 o ACQ ˃ 1.5***
* ***Al menos 2 exacerbaciones en 12 meses previos (≥ 3 días con CO)***
* ***Al menos 1 exacerbación con hospitalización o con ARM en 12 meses previos***
* ***Espirometría con limitación obstructiva → FEV1 ˂ 80% previsto***

**­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TRATAMIENTO INDICADO:**

**FUNDAMENTACION**

*Habiendo pasado un tiempo suficiente para evaluar los factores relativos a la severidad de la enfermedad, entrenar al paciente en el correcto uso de los dispositivos y medicarlo con una adecuada combinación de fármacos y estrategias de evitación de desencadenantes y fármacos, polutantes en su ambiente, así como diagnosticar y tratar las comorbilidades detectadas que empeoran el control del asma, y no obtener un control adecuado a los objetivos señalados por las guías de manejo del asma; se pasa al escalón quinto de tratamiento, donde habida cuenta de los efectos colaterales de la cortico terapia prolongada para la salud del paciente, TENIENDO EN CUENTA LOS VALORES DE : (detallar como se llegó al fenotipo del paciente)*

*El mismo presenta indicación del siguiente tratamiento:*