

PROTOCOL ASMA

Data revisió: juliol 2014

Data propera revisió: juliol 2016

Responsable manteniment: Albert Planes Magriñá

Anna Ribas i Casals

Directora ABS Sta Eugènia de Berga

Arxiu informàtic: Au!Gènia digital > Protocols

<http://www.augenia.cat/protocols.html>

PROTOCOL ASMA

L'existència d'un bon protocol comú fa innecessari tenir-ne de propi. La millor referència que tenim és la dels **3 clics** (ICS)

<http://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=GuiaPage&idGuia=80&idEsp=16>

Alguns matisos sobre el diagnòstic:

Com es diu en la guia citada:

El diagnòstic de l'asma és clínic. No existeix prova objectiva de confirmació. Els signes i símptomes poden ser totalment absents fora del període de crisi. Es basa en la presència de símptomes i signes característics, no explicables per una altra causa i que apareixen de forma variable i inespecífica, típicament de manera intermitent, amb empitjorament nocturn i desencadenat davant d'estímuls (pol·lens, pols, animals, substàncies químiques, infeccions víriques, irritants) inclòs l'exercici

A la pràctica intentarem donar suport al diagnòstic amb
(<http://www.augenia.cat/protocols/diagnosticasma.pdf>):

- Un patró obstructiu a la PFR amb PBD positiva
- Demostració de variabilitat del FEM
- Test de l'exercici

Si no és possible, també ens serà molt suggerent:

- Patró obstructiu a la PFR sense PBD positiva, amb clínica suggerent (sobretot si el pacient no és fumador o exfumador)

I alguns **recursos pràctics**:

- Interpretació proves funcionals respiratòries
<http://www.augenia.cat/protocols/mpocasma/PFRinterpreta2014.pdf>
- Quadre resum d'actuació davant asma i MPOC
<http://www.augenia.cat/protocols/mpocasma/resumMPOCasma.pdf>