

## **TALLER SOBRE ASMA GRAVE**

**TITULO: ¿Están controlados mis pacientes asmáticos? Cómo puedo averiguarlo...**

Dirigido a: Pediatras de Atención Primaria.

### Ponentes:

Dra. María Dolores Pastor Vivero. Unidad de Neumología Pediátrica y Fibrosis Quística. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Coordinadora del Grupo de Trabajo de Técnicas de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica.

Dr. José Valverde Molina. Neumología Pediátrica. Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor. San Javier. Murcia. ExCoordinador del Grupo de Asma de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica.

Objetivo: Actualizar los conocimientos y conocer las herramientas necesarias para identificar el grado de control de los pacientes asmáticos y a aquellos con asma grave problemático.

19:00- 19:20

Control y riesgo de pérdida de control del asma.  
Escalones terapéuticos en el manejo del asma.  
(Según Nuevo consenso Internacional Pediátrico).  
Dra. M. Dolores Pastor Vivero.

19:20-19:40

Asma Grave en Pediatría: Del Asma problemático al Asma de difícil tratamiento.  
Prevalencia estimada de Asma Grave Pediátrico en la Región de Murcia y en sus Áreas de Salud.  
Dr. José Valverde Molina.

19:40-20:00 Casos clínicos.

Dra. M. Dolores Pastor Vivero.  
Dr. José Valverde Molina.

20:00-21:00 Preguntas a responder.

A debatir sobre preguntas relacionadas con el diagnóstico, tratamiento y control del asma.

Inscripción a los talleres mandando un correo electrónico a [apermap@apermap.com](mailto:apermap@apermap.com) indicando nombre completo, lugar de trabajo, y taller al que se apunta (Murcia o Cartagena)

Plazas por taller: 20.

Calendario de talleres:

- Área de Murcia: Martes 23 de Septiembre de 2014. Hotel NH Amistad.
- Área de Cartagena y Mar Menor: Martes 30 de Sept. de 2014. Auditorio El Batel.
- Área de Lorca-Noroeste: Por determinar
- Área de Cieza-Jumilla-Yecla: Por determinar

Preguntas que se debatirán en el taller:

Con respecto al DIAGNOSTICO:

1. ¿Es necesario la realización de pruebas de función pulmonar a todos los pacientes con clínica compatible de asma?

Con respecto al CONTROL:

2. Diferencia entre gravedad y control, gravedad y exacerbaciones.
3. ¿Cómo podemos conocer el grado de control de nuestros pacientes?
4. Ante la ausencia de control del asma ¿Qué estrategias debemos iniciar primero?
5. ¿Es importante la educación para alcanzar el control del asma?
6. Síntomas, exacerbaciones, función pulmonar... pero ¿Debemos evaluar la calidad de vida?
7. ¿Nos sirven las guías clínicas y consensos para alcanzar el control del asma?

Con respecto al TRATAMIENTO:

8. ¿Qué consideramos dosis altas de corticoides inhalados en niños?
9. ¿Cómo evaluamos la respuesta terapéutica?
10. ¿Qué estrategias son las mas convenientes para aumentar o disminuir el escalón terapéutico?
11. ¿Cuál es el significado de usar tandas de corticoides orales?

CONCLUSIONES:

12. ¿Conocemos a nuestros pacientes asmáticos?: identificación del problema y oportunidad de mejora.
13. ¿Cuándo y cómo debe ser evaluado un paciente asmático por neumología/alergología?
- 14.- EL ASMA GRAVE PROBLEMÁTICO: UN RETO QUE NOS IMPLICA TODOS