

CLASIFICACIÓN DEL ASMA

<p>Episódica ocasional</p> <p>Episodios de pocas horas o días de duración < de una vez cada 10-12/semanas Máximo 4-5 crisis al año Asintomático en la intercrisis con buena tolerancia al ejercicio</p> <p><i>Exploración funcional respiratoria:</i> Normal en las intercrisis ($FEV_1 > 80\%$, variabilidad PEF < 20%)</p>
<p>Episódica frecuente</p> <p>Episodios < de una vez cada 5-6 semanas (máximo 6-8 crisis/año) Sibilancias a esfuerzos intensos Intercrisis asintomáticas</p> <p><i>Exploración funcional respiratoria:</i> Normal en las intercrisis ($FEV_1 > 80\%$, variabilidad PEF < 20%)</p>
<p>Persistente moderada</p> <p>Episodios > de una vez cada 4-5 semanas Síntomas leves en las intercrisis Sibilancias a esfuerzos moderados Síntomas nocturnos ≤ 2 veces por semana Necesidad de agonistas $\beta_2 \leq 3$ veces por semana</p> <p><i>Exploración funcional respiratoria:</i> FEV_1 entre el 70% y el 80% del valor predicho Variabilidad del PEF entre el 20-30%</p>
<p>Persistente grave</p> <p>Episodios frecuentes Síntomas en las intercrisis Requerimientos de agonistas $\beta_2 > 3$ veces por semana Síntomas nocturnos > 2 veces por semana Sibilancias a esfuerzos mínimos</p> <p><i>Exploración funcional en la intercrisis:</i> $FEV_1 < 70\%$ de su valor predicho Variabilidad del PEF > 30%</p>

*En menores de 6 años no es preciso valorar la función pulmonar a efectos de clasificación. En el lactante, las intercrisis se valorarán por su repercusión en su actividad normal diaria (llanto, risa, juego y alimentación).

FEV_1 : volumen forzado en el primer segundo; PEF: flujo espiratorio máximo.