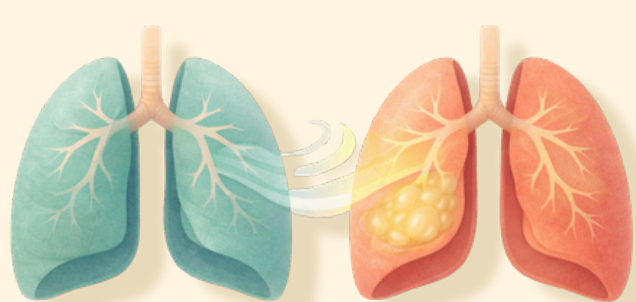


¿ASMA O BRONQUIECTASIA?

ENTENDIENDO LAS DIFERENCIAS Y LA COEXISTENCIA



A veces los síntomas se confunden.

Entender **qué ocurre** en tu cuerpo es el primer paso para recibir el **tratamiento adecuado**.



ASMA (INFLAMATORIA)



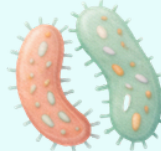
BRONQUIECTASIA (INFECCIOSA)

CAUSA PRINCIPAL



Inflamación

Suele ser bronquial, alérgica y/o eosinofílica



Infección crónica

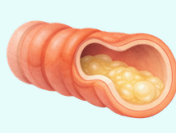
Daño estructural

OBSTRUCCIÓN



Reversible

Mejora con el tratamiento adecuado



Permanente

El bronquio está dilatado para siempre

SÍNTOMAS



Variables

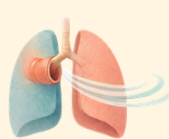
"Días buenos y días malos"



Persistentes

Tos y moco casi todos los días

TIPO DE TOS



Seca

Con poco moco



Productiva

Con mucho moco

EL FENOTIPO MIXTO

En algunos pacientes ambas enfermedades pueden coexistir.

30% de pacientes con Asma Grave también tienen Bronquiectasia.

ASMA GRAVE

FENOTIPO MIXTO

BRONQUIECTASIA

Tener ambas condiciones complica el control de la enfermedad y aumenta el riesgo de sufrir crisis (exacerbaciones) e infecciones.

DIAGNÓSTICO

¿Cómo saber si puedes tener bronquiectasia?

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (RAYOS X)

A menudo parece normal y NO detecta la bronquiectasia en fases iniciales.

TAC DE ALTA RESOLUCIÓN (TOMOGRAFÍA):

El diagnóstico se confirma únicamente con un TAC de tórax; el resto de pruebas ayudan a estudiar su causa y gravedad.

Si tu asma no mejora, pregunta a tu médico si puede descartar la bronquiectasia



Escanea para más información en la **web de AAE**

Una iniciativa de:



Con el apoyo educativo de:

