

## **ACCESO ASMÁTICO**

EL ACCESO ES EN GENERAL BRUSCO PERO PUEDE SER PRECEDIDO POR:

ANOREXIA.

SEQUEDAD DE LA BOCA.

PESADEZ EPIGÁSTRICA POSTPRANDIAL.

ERUCTOS Y REGURGITACIONES ÁCIDAS.

OBSTRUCCIÓN NASAL, PICAZÓN DE NARIZ Y PALADAR.

BOSTEZOS Y SUSPIROS.

MALESTAR GENERAL.

IRRITABILIDAD.

CANSANCIO.

SOMNOLENCIA.

OPRESIÓN TORÁCICA E IMPOSIBILIDAD DE LLEVAR HASTA EL FINAL LAS INSPIRACIONES.

ESTO PUEDE APARECER DÍAS U HORAS ANTES DE LA CRISIS ASMÁTICA Y EL PACIENTE SABEDOR DE ESTO AUMENTA SU TENSIÓN NERVIOSA.

DISNEA ESPIRATORIA Y ALETEO NASAL.

TOS PERTINAZ CON EXPECTORACIÓN ESCASA Y DIFICULTOSA.

BUSCA LA POSICIÓN DERECHA Y APOYA SUS BRAZOS PARA LLEVAR A MEJORES CONDICIONES A LOS MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA RESPIRACIÓN HACIÉNDOSE VISIBLE SU CONTRACCIÓN.

TÓRAX RÍGIDO, GLOBULOSO E INSPIRACIÓN PERMANENTE CON ELASTICIDAD Y VIBRACIONES VOCALES DISMINUIDAS.

SIBILANCIAS AUDIBLES A DISTANCIA.