

25/11/2016 ¿Cuándo se codifica la Hiperreactividad bronquial?. ¿En un paciente con Fibrosis Pulmonar con hiperreactividad, se codificaría la “Hiperreactividad bronquial”?

En algunos pacientes la mucosa bronquial reacciona de forma exagerada a estímulos que son normales para otros individuos (conocida como reacción de **hipersensibilidad**), originando un broncoespasmo. A esto se le da el nombre de hiperreactividad bronquial. Entre los agentes que desencadenan el cuadro pueden estar **infecciones respiratorias**, sustancias del ambiente (**polen, humos, ...**) o incluso fármacos. La reacción está presente en situaciones variadas: **bronquiolitis, asma, reacción anafiláctica, sensibilidad química múltiple o reacción urticarial grave, entre otras.**

También puede ser causada por un simple cuadro de catarro, siendo uno de los motivos más frecuentes de hiperreactividad bronquial. Debido a ello, en los niños pequeños puede presentarse frecuentemente.

No obstante, en adultos, el asma es uno de los causantes principales de la hiperreactividad bronquial. También lo encontraremos en la EPOC en Fibrosis Pulmonar, es decir en patologías crónicas que afectan a los bronquios.

En la página 155 del Manual de codificación de diagnósticos CIE-10-ES, pone perfectamente que si aparece también junto con brocoespasmo agudo y no se sabe la causa se utilizará el código de **Broncoespasmo J98.01**.

En Asma no se pone, en EPOC no se pone.

Se utilizaría este código en aquellos casos en los que el paciente presenta una infección aguda de vías respiratorias o un brocoespasmo o hiperreactividad bronquial, pero sin que coexista una enfermedad crónica del pulmón. En ese caso se codificará la enfermedad crónica.