

ASMA 2019

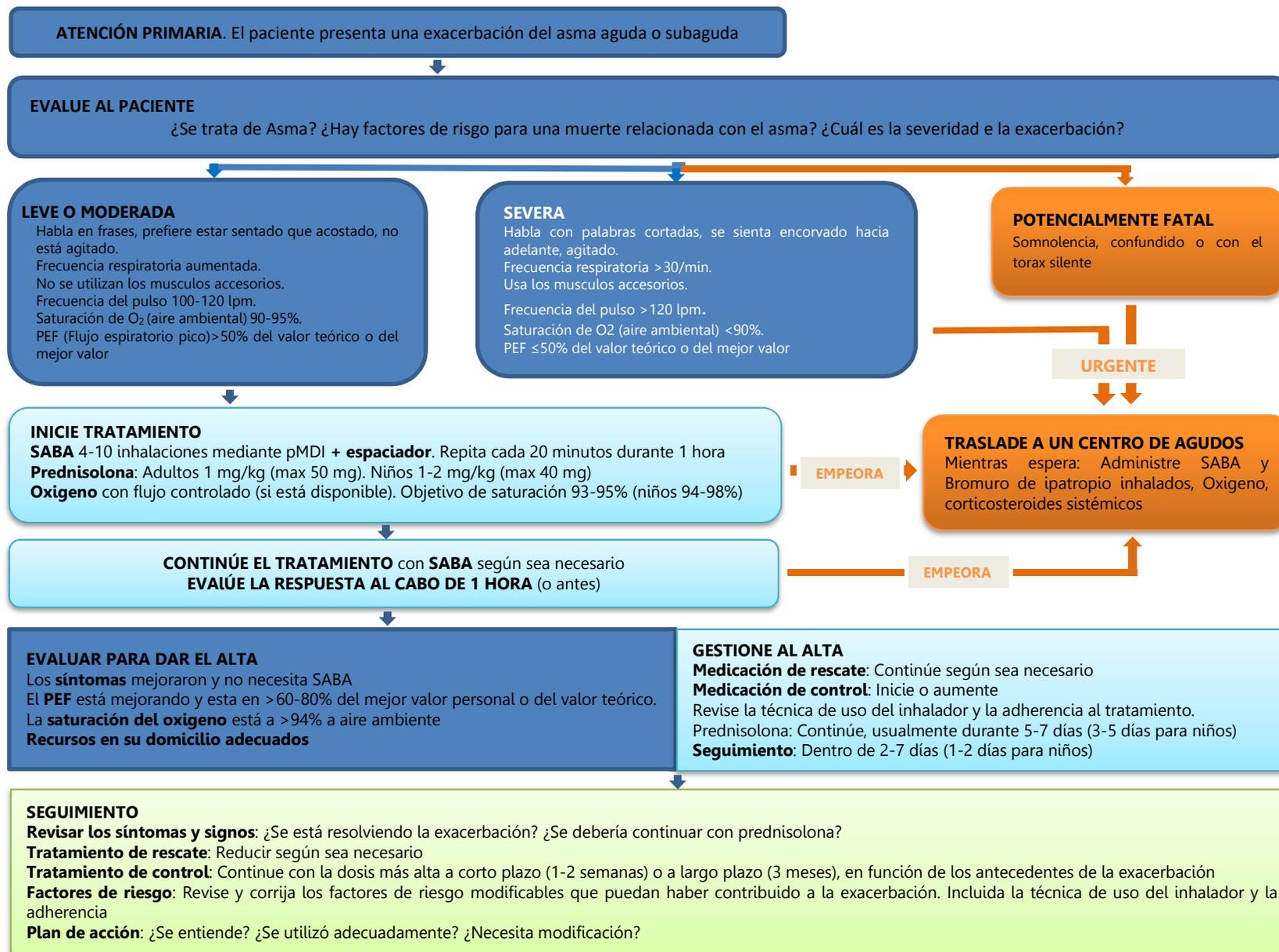
TRATAMIENTO DE LAS EXACERBACIONES EN EL ASMA

EVALUACIÓN DE LA GRAVEDAD DE LA EXACERBACIÓN ASMÁTICA

	CRISIS LEVE	CRISIS MODERADA-GRAVE	PARADA RESPIRATORIA
DISNEA	Leve	Moderada-intensa	Muy intensa
HABLA	Párrafos	Frases-palabras	
FRECUENCIA RESPIRATORIA	Aumentada	>20-30	
FRECUENCIA CARDIACA	<100	>100-120	Bradycardia
USO MUSCULATURA ACCESORIA	Ausente	Presente	Movimiento paradójico toracoabdominal
SIBILANCIAS	Presentes	Presentes	Silencio auscultatorio
NIVEL DE CONCIENCIA	Normal	Normal	Disminuido
PULSO PARADÓJICO	Ausente	>10-25 mmHg	Ausencia (Fatiga muscular)
FEV₁ o PEF (Valores de referencia)	>70%	<70%	
SaO₂ (%)	>95%	90-95%	<90%
PaO₂ mmHg	Normal	80-60	<60
PaCO₂ mmHg	<40	>40	>40

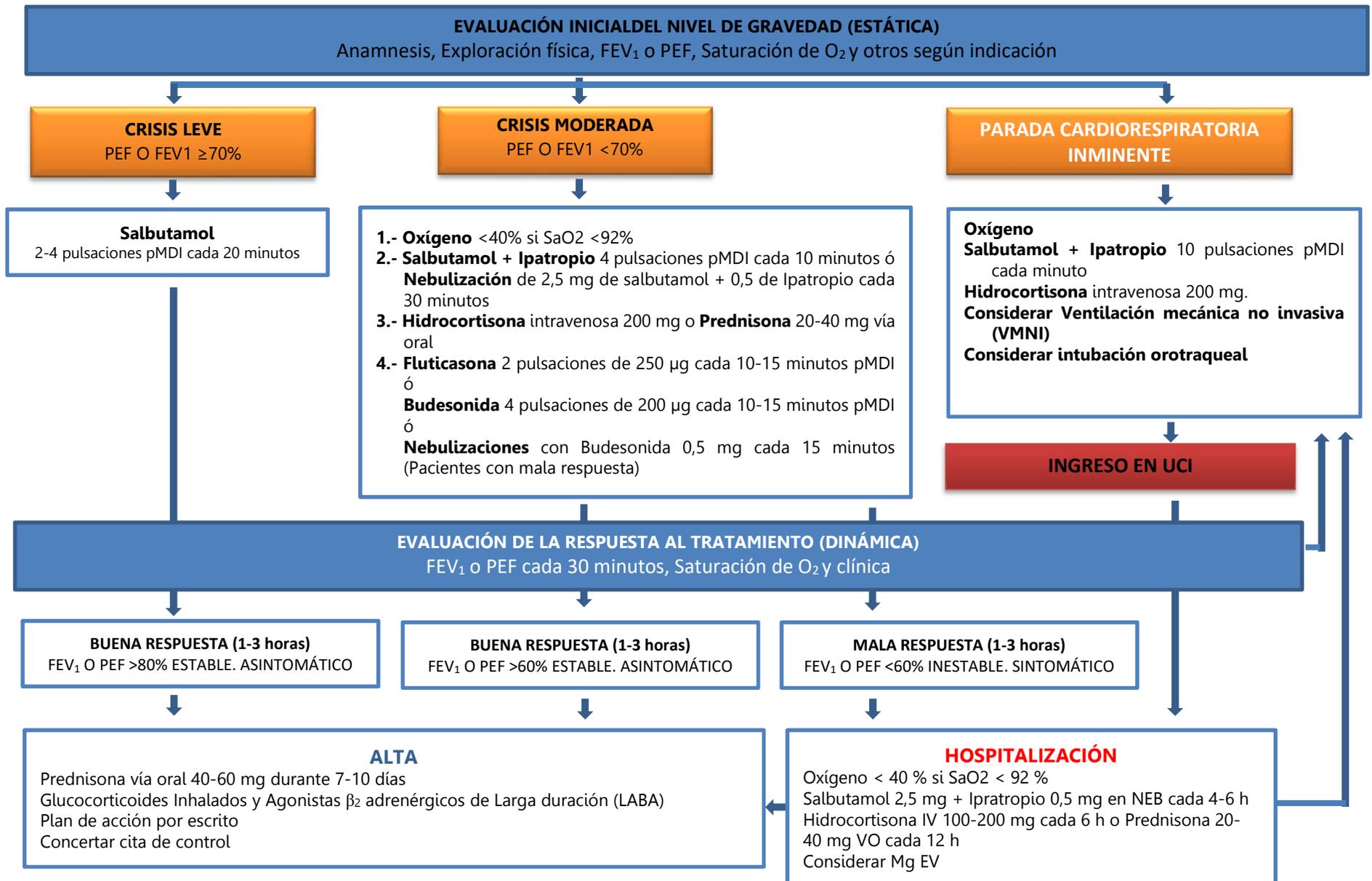
MANEJO DE LAS EXACERBACIONES DEL ASMA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA (Según Gina 2019).

Adaptado de Global strategy for Asthma Management and Prevention. Pocket Guide for Asthma Management and Prevention. Updated 2019



MANEJO DIAGNOSTICO Y TERPÉUTICO DE LA EXACERBACIÓN ASMÁTICA DEL ADLTO (Según Gema 4.4, www.gemasma.es). Adaptado de [GEMA 4.4](#).

[Guía española para el manejo del asma](#)



Asociado a documento anterior: Fármacos y dosis comúnmente empleados en el tratamiento de la exacerbación asmática

GRUPOS TERAPÉUTICOS	FÁRMACOS	DOSIS
Agonistas β_2-adrenérgicos	Salbutamol Terbutalina	4-8 pulsaciones (100 μ g/pulsación) cada 10-15 minutos (PDMI + cámara) 2,5- 5 mg cada 20 minutos (Nebulización intermitente) 10-15 mg/hora (Nebulización continua)
Agonistas β_2-adrenérgicos sistémicos	Salbutamol	200 μ g intravenoso en 20 minutos seguido por 0,1-0,2 μ g/kg/minuto
Anticolinérgicos	Bromuro de ipatropio	4-8 pulsaciones (18 μ g/pulsación) cada 10-15 minutos (PDMI + cámara) 0,5 mg cada 20 minutos (Nebulización intermitente)
Glucocorticoides sistémicos	Prednisona Hidrocortisona	20-40 mg cada 12 horas (vía oral) 100-200 mg cada 6 horas vía intravenosa
Glucocorticoides inhalados	Propionato de fluticasona Budesonida	2 pulsaciones (250 μ g/pulsación) cada 10-15 minutos (PDMI + cámara) 800 μ g cada 20 minutos (Nebulización)
Sulfato de magnesio sistémico		2 gramos a pasar en 20 minutos vía intravenosa
Sulfato de magnesio inhalado		145-384 mg en solución isotónica (En Nebulización)
Aminofilina		6 mg/kg a pasar en 30 minutos seguido por 0,5-0,9 mg/kg/horas

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (Dosis diaria adultos > 12 a)

GRUPO TERAPÉUTICO	PRINCIPIO ACTIVO	MARCAS	DISPOSITIVOS (INHALADORES)	DURACIÓN DE LA ACCIÓN/ POSOLÓGIA	EFFECTOS ADVERSOS
CORTICOIDES INHALADOS	BECLOMETASONA	BECLO ASMA [®] , BECOTIDE [®] 50 µg/puls, 200 dosis BECLO ASMA [®] , BECLOFORTE [®] 250 µg/puls, 200 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 	12 + HORAS CFC (Propelente Clorofluocarbono): Dosis Baja 200-500 µg; Media > 500-1000 µg; Alta > 1000 µg HFA (Propelente Hidrofluoroalkane): Dosis Baja 100-200 µg; Media > 200-400 µg; Alta > 400 µg.	Tos, candidiasis orofaríngea, aftas, disfonía, neumonía, cataratas, glaucoma
		BECLOMET [®] EASYHALER [®] 200 µg/puls, 200 dosis	EASYHALER [®] 		
	BUDESONIDA	BUDESONIDA ALDO UNION [®] 50, 200 µg/puls, 200 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 	12 + HORAS Dosis Baja 200-400 µg; Media > 400-800 µg; Alta > 800 µg	
		BUDESONIDA EASYHALER [®] 100, 200, 400 µg/puls, 200 dosis	EASYHALER [®] 		
		MIFLONIDE [®] 200, 400 µg/cápsula, 60 y 120 cápsulas	AEROLIZER [®] 		
		PULMICORT TURBUHALER [®] 100 µg/rotación, 200 dosis 200, 400 µg/rotación, 100 dosis	TURBUHALER [®] 		
	FLUTICASONA	FLIXOTIDE [®] 50, 250 µg/puls, 120 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 	12 + HORAS Dosis Baja 100-250 µg; Media > 250-500 µg; Alta > 500 µg	
	CICLESONIDA	ALVESCO [®] 160 µg/puls, 60 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 	12 + HORAS Dosis Baja 80-160 µg; Media > 160-320 µg; Alta > 320 µg	
	MOMETASONA	ASMANEX [®] 200, 400 µg/rotación, 60 dosis	TWISHALER [®] 	12 + HORAS Dosis Baja 110-220 µg; Media > 220-440 µg; Alta > 440 µg	

GRUPO TERAPÉUTICO	PRINCIPIO ACTIVO	MARCAS	DISPOSITIVOS (INHALADORES)	DURACIÓN DE LA ACCIÓN/ POSOLOGÍA	EFFECTOS ADVERSOS
SABA (β_2 ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN CORTA)	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL [®] , VENTOLIN [®] , EFG's 100 μ g/puls, 200 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 	4-6 HORAS DIFERENTES PAUTAS	Taquicardia, temblor, cefalea, hipopotasemia, nerviosismo, insomnio.
	TERBUTALINA	TERBASMIN [®] 500 μ g/puls, 200 dosis	TURBUHALER [®] 	4-6 HORAS DIFERENTES PAUTAS	
LABA (β_2 ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN LARGA)	SALMETEROL	BEGLAN [®] , INASPIR [®] , SEREVENT [®] 25 μ g/puls, 120 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 	12 + HORAS 1 INHALACIÓN CADA 12 HORAS	
		BEGLAN [®] , INASPIR [®] , SEREVENT [®] 50 μ g/rotación, 60 dosis	ACCUHALER [®] 		
	FORMOTEROL	FORMOTEROL [®] FORADIL [®] , NEBLIK [®] 9 μ g/cápsula, 60 dosis	AEROLIZER [®] 	12 + HORAS 1 INHALACIÓN CADA 12 HORAS	
		OXIS [®] 4,5, 9 μ g/rotación, 60 dosis	TURBUHALER [®] 	12+ HORAS 1 o 2 INHALACIÓN CADA 12 o 24 HORAS (Según dosis)	
LAMA (ANTICOLINÉRGICOS DE ACCIÓN LARGA)	TIOTROPIO	SPIRIVA [®] 2,5 μ g/pulsación, 60 pulsaciones	RESPIMAT [®] 	24 horas 2 INHALACIONES CADA 24 HORAS	Sequedad mal sabor de boca

GRUPO TERAPÉUTICO	PRINCIPIO ACTIVO	MARCAS	DISPOSITIVOS (INHALADORES)	DURACIÓN DE LA ACCIÓN/ POSOLOGÍA	EFFECTOS ADVERSOS	
LABA + CI (β_2 ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN LARGA + CORTICOIDE INHALADO)	VILANTEROL + FUORATO DE FLUTICASONA	RELVAR® 92 FF/22 v y 184 FF/22 v µg/dosis, 30 dosis	ELLIPTA® 	24 HORAS 1 INHALACIÓN CADA 24 HORAS	Taquicardia, temblor, cefalea, hipopotasemia, nerviosismo, insomnio, tos, candidiasis orofaríngea, aftas, disfonía, neumonía, cataratas, glaucoma	
	FLUTICASONA PROPIONATO + FORMOTEROL	FLUTIFORM® ICP 50 o 125 FP/5 F y 250 FP/10 F µg/dosis, 120 dosis K-HALER 50 o 125 FP/5 F y 250 FP/10 F µg/dosis, 120 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP)  K-HALER (BAI) Inhalador activado por respiración del paciente  Instrucciones de uso para el paciente en código QR 	12 HORAS 1 o 2 INHALACIÓN CADA 12 HORAS (Según dosis)		
	FORMOTEROL + BUDESONIDA	SYMBICORT®, RILAST® 4,5 F/80 B; 4,5 F/160 B; 9 F/320 B µg/rotación, 120 dosis.	TURBUHALER® 	12 HORAS 1 INHALACIÓN CADA 12 HORAS		
		DUORESP®, BIRESP®, 4,5 F/160 B; 9 F/320 B µg/rotación, 60 dosis.	SPIROMAX® 	12 + HORAS 1 o 2 INHALACIONES CADA 24 HORAS (Según dosis)		
		BUFOMIX® 4,5 F/160 B; 9 F/320 B µg/puls, 60 dosis.	EASYHALER® 	12 + HORAS 1 o 2 INHALACIONES CADA 24 HORAS (Según dosis)		
	FORMOTEROL + BECLOMETASONA	FOSTER®, FORMODUAL® 6 F/100 O 200 B µg/puls, 120 dosis	NEXTHALER® 	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 		12 HORAS 2 INHALACIONES CADA 12 HORAS
		FOSTER®, FORMODUAL® 6 F/100 O 200 B µg/puls, 120 dosis				

	SALMETEROL + FLUTICASONA PROPIONATO	ANASMA [®] , SERETIDE [®] , PLUSVENT [®] , INHALADUO [®] 50 s/100 _{FP} , 50 s/250 _{FP} , 50 s/500 _{FP} µg/rotación. 60 dosis.	ACCUHALER [®] 	12 HORAS 1 INHALACIÓN CADA 12 HORAS (Para dosis altas)	
		ANASMA [®] , SERETIDE [®] , PLUSVENT [®] , INHALADUO [®] , SLAMETEROL/ FLUTICASONA KERN [®] 25 s/50 _{FP} , 25 s/125 _{FP} , 25 s/250 _{FP} µg/puls, 120 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 		
		AERIVIO [®] 50 s/500 _{FP} µg/puls, 60 dosis	SPIROMAX [®] 		
		INHALOK 50 s/250 _{FP} µg/puls, 50 s/500 _{FP} µg/puls, 60 dosis	FORSPIRO [®]  Instrucciones de uso para el paciente en código QR 		

GRUPO TERAPÉUTICO	PRINCIPIO ACTIVO	MARCAS	DISPOSITIVOS (INHALADORES)	DURACIÓN DE LA ACCIÓN/ POSOLOGÍA	EFFECTOS ADVERSOS
SABA + CI (β ₂ ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN CORTA + CORTICOIDE INHALADO)	SALBUTAMOL + DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	VENTODUO [®] , 100 µg s/50 bdp puls, 200 dosis	CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) 	12 HORAS 2 INHALACIÓN CADA 12-24 HORAS (Dosis máxima 2 inhalaciones 4 veces al día)	Taquicardia, temblor, cefalea, hipopotasemia, nerviosismo, insomnio, tos, candidiasis orofaríngea, aftas, disfonía

GRUPO TERAPÉUTICO	PRINCIPIO ACTIVO	MARCAS	DISPOSITIVOS (INHALADORES)	DURACIÓN DE LA ACCIÓN/ POSOLOGÍA	EFECTOS ADVERSOS
IPE-4	MONTELUKAST	SINGULAIR® 10 mg (A partir de los 2 años)	-	24 horas 1 COMPRIMIDO AL DÍA	dolor de cabeza mareo acidez estomacal dolor de estómago cansancio
	ZAFIRLUKAST	ACCOLATE® 20 mg (Mayores de 12 años)	-	12 horas 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS	
METILXANTINAS	TEOFILINA	THEOLAIR®	-	6-8 HORAS DIFERENTES PAUTAS Dosis máximas en adultos mayores de 12 años: en < 45 kilos 400 mg /día en > 45 kilos 800 mg /día	angina de pecho inestable, taquiarritmia, hipertensión severa, cardiomiopatía obstructiva hipertrófica, hipertiroidismo, epilepsia, úlceras gástricas y/o duodenal, porfiria, Insuficiencia Renal., Insuficiencia Hepática evitar ingerir grandes cantidades de: té, café, cacao, cola, chocolate. La fiebre disminuye el aclaramiento de teofilina, puede ser necesario disminuir la dosis para evitar una intoxicación.

Autores: Dr. David Bouza Álvarez*, Dr. Francisco Javier Maestro Saavedra*, Dra. Cristina Iglesias Díaz, Dra*, María José Veleiro Tenreiro*; Bernardo De Miguel Bartolomé*, *Médico de Familia. Servicios de Atención Primaria de la EOXI de A Coruña. Asociación 1aria.