

## ESQUEMA DE CLASIFICACION Y TRATAMIENTO DEL ASMA

	SINTOMAS	FEP o VEF	TRATAMIENTO A LARGO PLAZO
LEVE INTERMITENTE	RESPIRACION "NORMAL" SINTOMAS 1-2 POR SEMANA	80 - 100%	NO ES NECESARIO
LEVE PERSISTENTE	TOS, DISNEA SINTOMAS 2 POR SEMANA EMPEORAMIENTO NOCTURNO	> 80%	ANTIINFLAMATORIOS Y / O BRONCODILATADORES DE LARGA DURACION
MODERADA PERSISTENTE	MAS INTENSOS DIARIOS, SIBILANCIA, RONCUS, OPRESION TIRACICA ACTIVIDAD DISMINUIDA	> 80-60%	MAS INTENSIVO QUE EL ANTERIOR
SEVERA PERSISTENTE	MAS INTENSOS Y CONTINUOS EMPEORAMIENTO NOCTURNO ACTIVIDAD LIMITADA	< 60%	COMO EL ANTERIOR CORTICOESTEROIDES ORALES

## OTRAS DROGAS PARA LA TERAPIA DEL ASMA

BRONCODILATADORES  
AMINOFILINA Y DERIVADOS  
TEOFILINA DE LIBERACION LENTA

ANTILEUCOTRIENOS  
MONTELUKAS

PREVENTIVAS DE LIBERACION DE MEDIADORES  
CROMOLIN,CROMONAS,KETOTIFENO.

AGENTES COADYUVANTES  
ANTIHISTAMINICOS

AGENTES AUXILIARES  
O<sub>2</sub> HUMEDO

## BRONCODILATADORES BETA GONISTAS

### DE ACCION CORTA (AEROSOL)

FENOTEROL	BERODUAL
SALBUTAMOL	SALBUTAMOL
	BUTOTAL
	NEBULASMA
	VENTOLIN
TERBUTALINA	BRICANYL
TOLBUTEROL	BREMAX

### DE ACCION PROLONGADA

SALMETEROL	SEVERENT
------------	----------

### ASOCIACIONES

SALMETEROL	SERETIDE
FLUTOCASONA	

IPRATROPIO	ATROVENT
------------	----------

### ASOCIACIONES

IPRATROPIO+ SALBUTAMOL	COMBIVENT
IPATROPIO+ FENOTEROL	BERODUAL

4

**CORTICOESTEROIDES****POR VIA ORAL  
EN AEROSOL**

BECLOMETASONA	BECONASE	METILPREDNISOLONA	DECADRON
	BECOTIDE	PREDNISOLONA	METICORTEN

BUDESONIDA	INFLAMIDE	TRIAMCINOLONA	KENACORT
	CLEBULAN		

**POR VIA PARENTERAL**

FLUFICASONA	FLIXOTIDE	HIDROCORTISONA	FLEVOCORTID
	FLOVENT	METILPREDNISOLONA	SOLUMEROL

TRIAMCINOLONA	AZMACORT	DEXAMETASONA	DECADRON
		BETAMETASONA	CELESTONE

## OBJETIVOS DE LA TERAPIA AMBULATORIA

- 1.- CONTROLAR LOS SINTOMAS CRONICOS
- 2.- MANTENER UN REGIMEN TERAPEUTICO OPTIMO
  - a) CON DOSIS MINIMAS PERO EFICIENTES
  - b) CON MEDICAMENTOS APROPIADOS
- 3.- PREVENIR LAS EXACERBACIONES AGUDAS:
  - a) ELIMINAR O DISMINUIR CONTAMINACION DE AIRE:  
POLVO HABITACIONAL (ALFOMBRAS, MUEBLES, ETC)  
POLVOS OCUPACIONALES  
HUMO (CIGARRILLO, DE VEHICULOS)  
OLORES FUERTES: INSECTICIDAS, PINTURAS HIDROCAR  
PELOS, ESCAMAS Y SALIVA DE ANIMALES DOMESTICOS
  - b) CAMBIOS DE TEMPERATURA (ENFRIAMIENTOS BRUSCOS)
  - c) MOJARSE POR LA LLUVIA
  - d) EJERCICIOS FISICOS INTENSOS

## OBJETIVOS DE LA TERAPIA AMBULATORIA

- 4.- MANTENER LA FUNCION RESPIRATORIA EN LIMITES NORMALES
- 5.- MANTENER NIVELES ACEPTABLES DE ACTIVIDAD: ESCOLAR,LABORAL,DOMESTICA
- 6.- MANTENER BUENA CALIDAD DE VIDA
- 7.- PROMOVER LA EDUCACION ESPECIAL DEL PACIENTE Y LA FAMILIA
- 8.- DISMINUIR EL AUSENTISMO ESCOLAR Y LABORAL
- 9.- MANTENER UN ESTADO PSIQUICO POSITIVO DEL PACIENTE Y LA FAMILIA
- 10.- TRATAR AFECCIONES RECURRENTES(RINITIS,SINUSITIS,INFECCIONES RESPIRATORIAS)