

Tratamiento del asma

Albert Brau Tarrida^{a,*} y María Rodríguez Barragan^b

^aMédico de Familia. CAP La Mina. Sant Adrià de Besòs. Barcelona. España.

^bMédico residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP La Mina. Sant Adrià de Besòs. Barcelona. España.

*Correo electrónico: abrau.bcn.ics@gencat.cat

Puntos clave

- Los objetivos del manejo del asma son lograr y mantener el control de la enfermedad lo antes posible, además de prevenir las exacerbaciones y la obstrucción crónica al flujo aéreo y reducir al máximo su mortalidad.
- El manejo eficaz del asma requiere una buena educación sanitaria que incluya conocimiento de la enfermedad, medidas de evitación, adiestramiento en el tratamiento inhalador y planes de acción.
- El inicio del tratamiento del paciente asmático se basará en la gravedad de la enfermedad. Los cambios posteriores de tratamiento se realizarán según el grado de control de la enfermedad.
- En el asma intermitente se pueden utilizar los β_2 -adrenérgicos de acción corta.
- En el asma persistente, el tratamiento de elección son los corticoides inhalados, solos o en combinación con β_2 -adrenérgicos de acción larga según gravedad y grado de control.
- Las modificaciones del tratamiento se realizarán de forma escalonada, subiendo o bajando un escalón en función del grado de control obtenido.

Palabras clave: Patología respiratoria • Asma • Atención primaria.

Introducción

El asma es una enfermedad que se puede controlar, de forma mantenida, con tratamiento farmacológico, control ambiental y educación sanitaria. Los profesionales de atención primaria son los responsables del tratamiento de aproximadamente el 82% de los pacientes asmáticos¹. Es imprescindible que los médicos y enfermeras de atención primaria tengan habilidades en el manejo del paciente con asma.

Objetivos

El objetivo principal del tratamiento del asma es lograr y mantener el control de la enfermedad lo antes posible (control actual), además de prevenir las exacerbaciones y la obstrucción crónica al flujo aéreo y reducir al máximo su mortalidad (riesgo futuro)².

En la tabla 1 se detallan los objetivos del tratamiento del asma.

Tratamiento farmacológico

Los fármacos utilizados para el tratamiento del asma se clasifican como de control o mantenimiento, y de alivio o “de rescate”:

- Los *medicamentos de control o mantenimiento* reducen la inflamación de las vías respiratorias, controlan los síntomas y reducen riesgos futuros como las exacerbaciones y la disminución de la función pulmonar³. Incluyen glucocorticoides inhalados (GCI) o sistémicos, antagonistas de los receptores de los leucotrienos (ARLT), agonistas β_2 -adrenérgicos de acción larga (LABA), tiotropio y anticuerpos monoclonales anti-IgE (omalizumab). Las cromonas y la teofilina de liberación retardada han caído en desuso por su menor eficacia.

- Los *medicamentos de alivio o “de rescate”* se utilizan a demanda para tratar o prevenir la broncoconstricción de forma rápida. Entre ellos, se encuentran los agonistas β_2 -adrenérgicos de acción corta (SABA) inhalados (de elección) y los anticolinérgicos inhalados (bromuro de ipratropio).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8758399>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8758399>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)