

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**TEMA:**

**FORMULARIO MÉDICO SOBRE LOS FÁRMACOS UTILIZADOS EN EL  
TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGIAS VISTAS EN LA UNIDAD: NEUMONIA Y EPOC.**

**MATERIA:**

**INTERCULTURALIDAD Y SALUD**

**DOCENTE:**

**RICARDO ACUÑA**

**ALUMNO:**

**RONALDO DARINEL ZAVALA VILLALOBOS**

**SEMESTRE: SEGUNDO SEMESTRE**

**GRUPO: A**

## NEUMONIA Y EPOC

INHALADORES ANTICOLINÉRGICOS	INHALADORES BETA-AGONISTAS	TRATAMIENTO	CONTRAINDICACIONES
<p><b>Tixotrópico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Umeclidinio</li> <li>• Revefenacina</li> <li>• Aclidinio</li> <li>• Glicopirronio</li> <li>• Ipratropio (Atrovent)</li> </ul> <p>Utilice los inhaladores anticolinérgicos todos los días, incluso si no tiene síntomas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arformoterol</li> <li>• Formoterol</li> <li>• Indacaterol</li> <li>• Salmeterol</li> <li>• Olodaterol</li> </ul> <p>No utilice un espaciador con los inhaladores beta-agonistas.</p>	<p>se inhala dos veces al día</p> <p>aproximadamente cada 12 horas después de inhalar su última dosis.</p> <p>una cápsula de 150 microgramos una vez al día. Se puede aumentar la dosis hasta 300 microgramos una vez al día (dosis máxima autorizada).</p> <p>Adultos: 50 mcg/12 horas. Dosis máxima 100 mcg/12 horas. Niños mayores de 4 años: 50 mcg/12 horas.</p> <p>Adultos: 50 mcg/12 horas. Dosis máxima 100 mcg/12 horas. Niños mayores de 4 años: 50 mcg/12 horas.</p>	<p>hipersensibilidad al fármaco o sus excipientes, glaucoma, adherencias entre iris y cristalino, taquicardia, isquemia de miocardio, inestabilidad CV en hemorragia aguda,</p>

CORTICOESTEROIDES INHALADOS	TRATAMIENTO	Medicamentos para inhalar combinados	TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Beclometasona</b></li>   <li>• <b>Fluticasona</b></li>   <li>• <b>Ciclesonida</b></li>   <li>• <b>Mometasona</b></li>   <li>• <b>Budesónida</b></li> </ul>	<p>Una o dos inhalaciones (50-100 mcg), 2, 3 o 4 veces al día. La dosis máxima diaria no deberá exceder de 10 inhalaciones en los niños menores de 12 años.</p> <p>Adultos y niños mayores de 16 años: 100-1000 mcg/12 h, dependiendo de la gravedad. Asma leve, 100-250 mcg/12h. Moderada, 250-500 mcg/12h.</p> <p>80-160 µg una o dos veces al día. Dosis máxima: 640 µg/día.</p> <p>400 µg una vez al día (por la noche), aunque algunos pacientes pueden alcanzar un control más adecuado con 200 µg dos veces al día.</p> <p>0,5- 2 mg al día. En casos muy graves, la dosis puede aumentarse más.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Albuterol e ipratropio Conviven</b></li>   <li>• <b>Budesónida y formoterol</b></li>   <li>• <b>Fluticasona y salmeterol</b></li>   <li>• <b>Fluticasona y vilanterol</b></li>   <li>• <b>Formoterol y mometasona (Dulera)</b></li>   <li>• <b>Tiotropio y olodaterol</b></li>   <li>• <b>Umeclidinio y vilanterol</b></li>   <li>• <b>Glicopirrolato y formoterol</b></li>   <li>• <b>Indacaterol y glicopirrolato</b></li> </ul>	<p>Niños de 2 a 12 años: 3 gotas/kg/vez (dosis máxima 2500 mcg) cada 6 a 8 horas.</p> <p>0,5- 2 mg al día. En casos muy graves, la dosis puede aumentarse más.</p> <p>Adultos y niños mayores de 16 años: 100-1000 mcg/12 h, dependiendo de la gravedad. Asma leve, 100-250 mcg/12h. Moderada, 250-500 mcg/12h.</p> <p>Adultos y niños mayores de 16 años: 100-1000 mcg/12 h, dependiendo de la gravedad. Asma leve, 100-250 mcg/12h. Moderada, 250-500 mcg/12h.</p> <p>una cápsula de 150 microgramos una vez al día.</p> <p>una inhalación una vez al día. Cada inhalación (para un flujo inspiratorio de 60 L/min durante 4 segundos).</p>

(htt2)

## Bibliografía

(s.f.). [http://www.imss.gob.mx/guias\\_practicaclinica?field\\_categoria\\_gs\\_value=All](http://www.imss.gob.mx/guias_practicaclinica?field_categoria_gs_value=All).