



Mi Universidad

ALUMNO:

UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ

DOCENTE:

DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

ASIGNATURA:

FARMACOLOGIA

ACTIVIDAD:

CUADRO SINOPTICO

CARRERA:

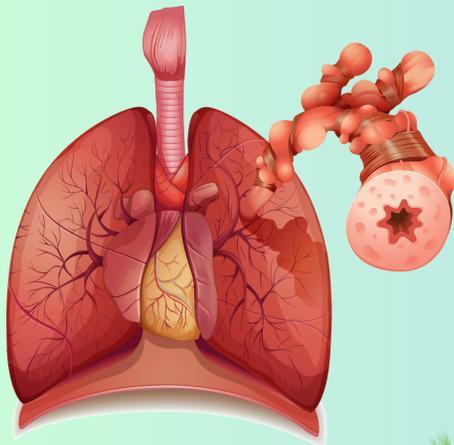
MEDICINA HUMANA

UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPÁS A 12/12/2023



ASMA

Es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias que se manifiesta como una obstrucción bronquial reversible en respuesta a diferentes estímulos



FARMACOS UTILIZADOS EN EL TRATAMIENTO DEL ASMA

estos fármacos pueden ser clasificados como controladores y rescatadores

CONTROLADORES

GLUCOCORTICOIDES

Están considerados como los fármacos de primera línea en el tratamiento de asma persistente y en las crisis agudas

- GLUCOCORTICOIDES INHALADOS: Beclometasona, budesónida, fluticasona
- GLUCOCORTICOIDES ORALES: Prednisona
- GLUCOCORTICOIDES INTRAVENOSOS: Metilprednisolona e hidrocortisona.

PASO 1

- Tome ICS a dosis bajas siempre que tome SABA.
- Considerar ICS dosis bajas diarias

MODIFICADORES DE LEUCOTRIENOS

son antagonistas competitivos de leucotrienos en especial de los receptores de CYALT1 (leucotrieno de cisteinilo).

medicamentos que tiene la capacidad de inhibir la síntesis de los leucotrienos son:
Montelukast, Pranlukast, Zafirlukast.

PASO 2

- Dosis diarias de ICS a dosis bajas
- LTRA diario o ICS a dosis bajas tomadas siempre que se tome SABA

Dentro de los controladores incluyen glucocorticoides inhalados y sistémicos, modificadores de leucotrienos, antagonistas B2 de acción prolongada, cromonas y metilxantinas.

ANTAGONISTAS B2 DE ACCION PROLONGADA

Estos medicamentos son mas efectivos cuando se combina con un glucocorticoides inhalados este tratamiento es el preferido cuando dosis medias de glucocorticoides falla.

Estos medicamentos deben ser subrayados que no se pueden usar como monoterapia en asma, estos medicamentos son:
Salmeterol y Formoterol

PASO 3

- ICS-LABA a dosis bajas, o ICS a dosis bajas intermedias, o ICS- Formoterol de mantenimiento y rescate (MART) a dosis bajas.
- ICS a dosis bajas + LTRA.

CROMONAS

Conocidos como "estabilizadores de los mastocitos" son medicamentos usados como profilácticos en el asma y en el broncoespasmos inducido por ejercicio.

Entre los estabilizadores de los mastocitos están el:
Cromoglicato de sodio y Nedocromil.

PASO 4

- ICS-LABA a dosis intermedias, o terapia de mantenimiento y rescate con ICS- Formoterol (MART) a dosis bajas
- Complemento con Tiotropio o complemento con LTRA.

METILHANTINAS

Son fármacos que producen relajación directa del musculo liso bronquial inhiben la fosfodiesterasa una enzima que degrada al AMPc

Dentro de este grupo que inhiben la fosfodiesterasa se encuentra:
Teofilina, Aminofilina

PASO 5

- Refiera para evaluación fenotípica + ICS-LABA a dosis mas altas o terapia complementaria por ejemplo Anti-IgE, Anti-IL4Ra, anti-IL5.
- Como ultimo recurso considere complemento con OCS a dosis bajas pero hay que considerar los efectos secundarios.

RESCATADORES

ANTAGONISTAS B2 INHALADOS DE ACCION CORTA

Son medicamentos de elección para aliviar el broncoespasmos en las exacerbaciones agudas del asma y para el pretratamiento de broncoconstricción inducida por el ejercicio.

Estos fármacos deben de ser usados por razón necesaria a dosis baja y con mínima frecuencia dentro de estos fármacos se incluye:

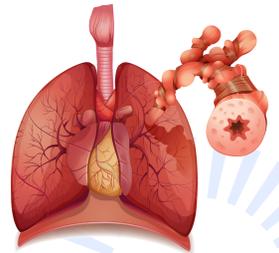
Salbutamol

ANTICOLINERGICOS

Son broncodilatadores eficaces que inhiben de manera competitiva el efecto de la acetilcolina en los receptores de los muscarínicos y pueden bloquear de modo eficaz la contracción del musculo liso de las vías respiratorias.

En este grupo esta conformado por:

Bromuro de ipratropio, bromuro de Tiotropio y Atropina





REFERENCIA

- **libro de pierre Mitchell manual de farmacologia básica y clinica**
- **Libro de katzung farmacologia básica y clinica**
- **GINA- ASMA 2023**