¿Qué son los medicamentos para el control del asma?

- Son medicamentos que se toman por un tiempo prolongado, para controlar los síntomas del asma.
- Reducen la inflamación general de las vías respiratorias y la producción de moco.
- Se pueden inhalar o bien tomarse en forma de pastillas o de jarabe.
- Pueden tardar hasta un mes en lograr que la mejoría sea evidente.

Recomendaciones

- Tómelos con la regularidad requerida, incluso, cuando se sienta bien.
- Recuerde llevarlos si sale de viaje, o por períodos largos. Planifique con anticipación.
- Asegúrese de obtener sus medicamentos antes de que se le agoten.
- Consulte con su médico para elaborar un plan que incluya ***cuándo y cuánto*** medicamento debe tomar.

Recuerda:

El asma se puede controlar

División de Enfermedades Crónicas
Departamento de Salud de Puerto Rico
787-765-2929, Ext. 4105/ 4110,
787-798-4648
www.proyectoasmapr.com
Email: proyectoasmapr@gmail.com;
proyectoviaspr@gmail.com

facebook : *Programa de Asma*

Referencias:
MedlinePlus. (2016). Fármacos de control para el asma. Recuperado de: https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000005.htm

Medline Plus. (2016). Fármacos de control para la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Recuerado de: https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000025.htm

Redactado por:
Natalia Quiñones Rivera– Educadora en Salud en Adiestramiento

Junio 2017
Subsidiado con fondos del CDC: NUE1EH001334-01-00

GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Salud

VIAS
Proyecto de Visitas Interactivas de Asma

Medicamentos para el control del asma

"En control de tu asma"

Programa de Asma de Puerto Rico

"Protegiendo tus VIAS respiratorias del asma"

Medicamentos de control y mantenimiento

Categoría de medicamentos	Ejemplos	Descripción/Especificaciones	Efectos Secundarios
Corticosteroides Inhalados	• Qvar, Beclovent, Vanceril (beclometasona) • Flovent (fluticasona) • AeroBid, AeroBid-M (flunisolide) • Alvesco (ciclesonide) • Asmanex (mometasone) • Pulmicort (budesonide)	• Reducen y previenen la inflamación de la vías respiratorias. • Deben usarse todos los días, incluso si no tiene síntomas. • Actúan directamente en los pulmones. • Pueden tardar, aproximadamente, un mes para generar sus efectos y beneficios. • No alivian síntomas repentinos como tos, sibilancias (pito) o falta de aire.	• Dolor de cabeza • Temblores (en el cuerpo o en las manos) • Tos • Hiperactividad • Irritabilidad • Taquicardia • Infecciones (hongos en la boca)
Broncodilatadores de mantenimiento	• Serevent (salmeterol) • Arcapta (indacaterol) • Striverdi (olodaterol)	• Relajan los músculos de las vías respiratorias y ofrecen alivio rápido a síntomas como tos, sibilancias (pito) y falta de aire. • No reducen la inflamación de las vías respiratorias. • Son efectivos por 12 horas. • Se recomiendan sólo cuando se está utilizando un corticoesteroide inhalado y aún tiene síntomas.	
Broncodilatadores orales	• Theo-Dur, Theolair, Slo-bid, Respbid, Constant-T, Slo-phyllin (teofilina)	• Se usan para controlar los síntomas del asma. • Pueden tardar de 12-24 horas en hacer efecto. • Se debe evaluar su interacción o efecto con otros medicamentos.	• Náuseas • Dolor de cabeza • Agotamiento • Malestar estomacal
Modificadores de los leucotrienos	• Accolate (zafirlukast) • Singulair (montelukast) • Ziflo (zileuton)	• Reducen la sensibilidad ante los provocadores del asma. • Previenen y reducen inflamación de las vías respiratorias. • Previenen ataques de asma causados por el ejercicio. • Se toman diariamente por vía oral. • Pueden tardar entre 1-2 semanas en causar efecto.	• Irritación de garganta • Ronquera • Tos
Cromoglicatos	• Intal (cromolina) • Tilade (nedocromil)	• No contienen esteroides. • Son efectivos en la prevención de episodios de asma. • Tardan, aproximadamente, 2 semanas en hacer efecto. • Se usan de 2-4 veces al día.	• Irritación de garganta • Ronquera • Tos