

Medicación para el asma

El asma es una enfermedad de las vías respiratorias que incluye una inflamación y un estrechamiento de las vías respiratorias provocado por una tensión del músculo liso.

Estos cambios provocan los típicos síntomas del asma, que incluyen dificultad para respirar, opresión en el pecho, tos y sibilancia. Los síntomas pueden variar de un día al otro y se pueden desencadenar debido a una exposición a los alérgenos (como el polen, el moho, el polvo y los ácaros de un animal), al aire frío, a agentes irritantes (como el humo de tabaco) o a determinadas afecciones o medicamentos (como infecciones de las vías respiratorias superiores, alergias o betabloqueantes).

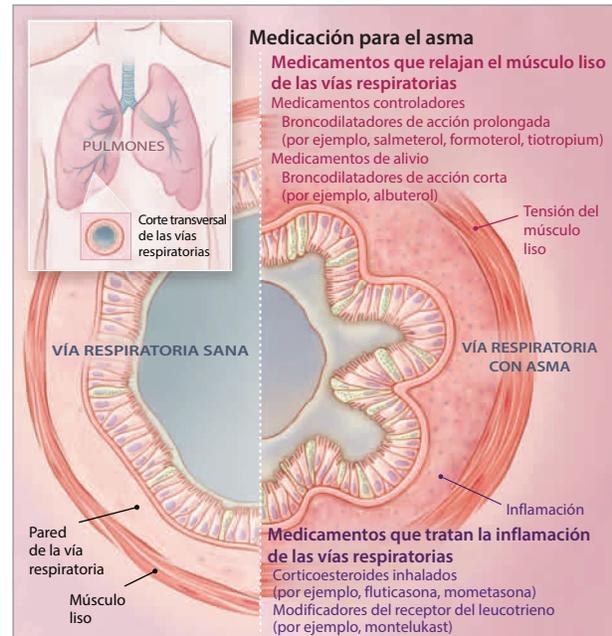
Medicamentos que se utilizan para tratar el asma

Se utilizan medicamentos para tratar el asma a fin de reducir las posibilidades de que los síntomas empeoren, lo que puede provocar la necesidad de medicamentos adicionales o una visita al hospital o a la sala de emergencias. Para el control diario del asma se utilizan dos categorías importantes de medicamentos: las terapias de rescate y con controladores.

Las **terapias de rescate** se utilizan según sean necesarias para brindar alivio de los síntomas en apenas unos minutos. Algunas personas con asma necesitan solamente un inhalador de rescate, como las personas que tienen síntomas solamente cuando están físicamente activos o las personas con síntomas de asma intermitentes. No obstante, usar la terapia de rescate con demasiada frecuencia (más de 2 días a la semana) podría indicar que el asma no está controlado y se deberá consultar al médico. Los **broncodilatadores de acción corta** son la terapia de rescate estándar para pacientes de todas las edades. El broncodilatador de acción corta que se usa para el asma se llama albuterol y viene como inhalador y como solución nebulizadora.

Las **terapias con controladores** se usan a diario para tratar la inflamación subyacente y el estrechamiento de las vías respiratorias para poder obtener un control general del asma. Los medicamentos controladores no se utilizan para tratar ataques agudos de asma. No todos los pacientes con asma necesitan un medicamento controlador. Si sus síntomas del asma ocurren más de 2 veces por semana, si se despierta más de 2 noches al mes, si necesita un inhalador de rescate más de 2 días por semana o el asma interfiere con sus actividades cotidianas, es probable que el asma sea lo suficientemente grave para necesitar la terapia con controladores.

- Los **corticosteroides inhalados** son los controladores de la terapia con controladores estándar para el asma, independientemente de la edad del paciente. Estos medicamentos ayudan a disminuir la inflamación en los pulmones y se deben tomar a diario. Es importante que se enjuague la boca después de cada uso a fin de prevenir las infecciones fúngicas en la boca.
- Los **broncodilatadores de acción prolongada** ayudan a relajar los músculos lisos de las vías respiratorias en niños mayores y adultos, pero nunca se utilizan solos como controladores. Siempre se los utiliza junto con un corticoesteroide inhalado cuando el corticoesteroide no resulta suficiente para controlar los síntomas del asma. Muchos inhaladores contienen ambos, un corticoesteroide y un broncodilatador de acción prolongada.



- Los **modificadores del receptor del leucotrieno** son medicamentos orales que ayudan a reducir los químicos que se liberan dentro del cuerpo cuando se expone a un alérgeno, como polen, moho, polvo o ácaros de un animal que, de otra manera, provocaría inflamación y tensión de las vías respiratorias. En algunos pacientes, es posible que se agreguen estos fármacos a los corticosteroides inhalados para ayudar a obtener un mejor control del asma.
- Existen otros tipos de medicamentos disponibles, pero no se los usa con tanta frecuencia. Las **terapias biológicas** son fármacos inyectables que se utilizan junto con otros medicamentos controladores en tipos específicos de asma, que se determinan mediante un análisis de sangre.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Academia Estadounidense de Asma, Alergias e Inmunología (American Academy of Asthma, Allergy & Immunology)
<https://www.aaaai.org/conditions-and-treatments/asthma>
- Centros para el Control y la Prevención de las enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention)
<https://www.cdc.gov/asthma/faqs.htm>
- Instituto Nacional del Corazón, el Pulmón y la Sangre (National Heart, Lung, and Blood Institute)
<https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/asthma>

Autores: Diana M. Sobieraj, PharmD; William L. Baker, PharmD

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: Los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses, y no se informó ningún conflicto.

Fuentes: Sobieraj DM, Baker WL, Nguyen E, et al. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2018.2757
Sobieraj DM, Weeda ER, Nguyen E, et al. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2018.2769

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.