



Guía Rápida correspondiente a

**Documentos Técnicos del GVR
(DT-GVR-2)**

Normas de Calidad para el tratamiento de Fondo del Asma en el niño y adolescente

Normas de Calidad de prescripción para el Asma en Pediatría de Atención Primaria. Criterios de Calidad a alcanzar por todos los niños y adolescentes españoles con asma.

Autor:

Grupo de Vías Respiratorias de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)

Redactores:

Manuel Praena Crespo
Antonio Jiménez Cortés
Alfonsa Lora Espinosa

Revisión por pares:

Grupo de Vías Respiratorias: Jose Luis Montón Alvarez (Madrid), Ignacio Carvajal Uruña (Asturias), Juan José Morell Bernabé (Extremadura), Carlos A. Díaz Vázquez (Asturias), Carmen Fernandez Carazo (Andalucía), Luis Bamonde Rodriguez (Galicia), Alfredo Cano Garcinuño (Castilla-León), Pablo Mola Caballero de Rodas (Asturias), Isabel Mora Gandarillas (León), Agueda García Merino (Asturias), Manuel Praena Crespo (Andalucía), Alfonsa Lora Espinosa (Andalucía), Pepa Torregrosa Bertet (Cataluña), Luciano Garnelo Suárez (Galicia), Javier E. Blanco González (Madrid), Begoña Domínguez Aurrecoechea (Asturias), Antonio Jimenez Cortés (Andalucía), Jose Antonio Castillo Laita (Aragón), Carlos Pardos Martínez (Aragón), Maite Callen Blecua (País Vasco), Antonio Pons Tubío (Andalucía), Jesus M. Pascual Pérez (Madrid), Isabel Ubeda Sansano (Valencia), Jose Murcia Garcia (Andalucía), Javier Perez Porcuna (Cataluña)

Fecha de publicación:

19 de Octubre de 2006

Cómo citar este documento:

Jiménez Cortés A , Praena Crespo M, Lora Espinosa A y Grupo de Vías Respiratorias. *Guía Rápida para el Tratamiento de Fondo. Normas de Calidad para el tratamiento de Fondo del Asma en el Niño y Adolescente*. Documentos técnicos del GVR (publicación DT-GVR-2) [consultado día/mes/año]. Disponible en: www.aepap.org/gvr/protocolos.htm

Tratamiento Escalonado del Asma

- Clasificar el asma para ajustar el tratamiento de fondo en función de su gravedad
- El tratamiento será escalonado, aumentándolo si no se logra el control y disminuyéndolo si el asma es controlado.
- Se programarán visitas de control para los ajustes de medicación, según los síntomas y función pulmonar.
- El aumento de la medicación tiene unas pautas bien definidas, pero la retirada de la medicación no está bien establecida.
- Cada tres meses se intentará disminuir el tratamiento. Se debe emplear la mínima medicación que garantice el control óptimo del asma.

Tabla 1. Dosis recomendadas en microgramos /día de Corticoides en el asma

		Menor de 5 años	5 a 12 años	Mayor de 12 años
Budesonida	Rango habitual	100-400	100-400	200-800
	Inicio y mantenimiento aconsejada	200	200	400
	Dosis introducción terapia combinada	200 - 400 (máx.)	200 - 400 (máx.)	400 – 800 (máx.)
	Dosis alta en asma grave	> 400 (800 máx.)	> 400 (800 máx.)	>800 (2000 máx.)
Fluticasona	Rango habitual	100-200	100-200	100-500
	Inicio y mantenimiento aconsejada	100	100	200
	Dosis introducción terapia combinada	100 (200 máx.)	100 (200 máx.)	200 – 500 (máx.)
	Dosis alta en asma grave	>200 (500 máx.)	>200 (500 máx.)	>500 (1000 máx.)

Figura 1. Tratamiento del asma en menores de 5 años*

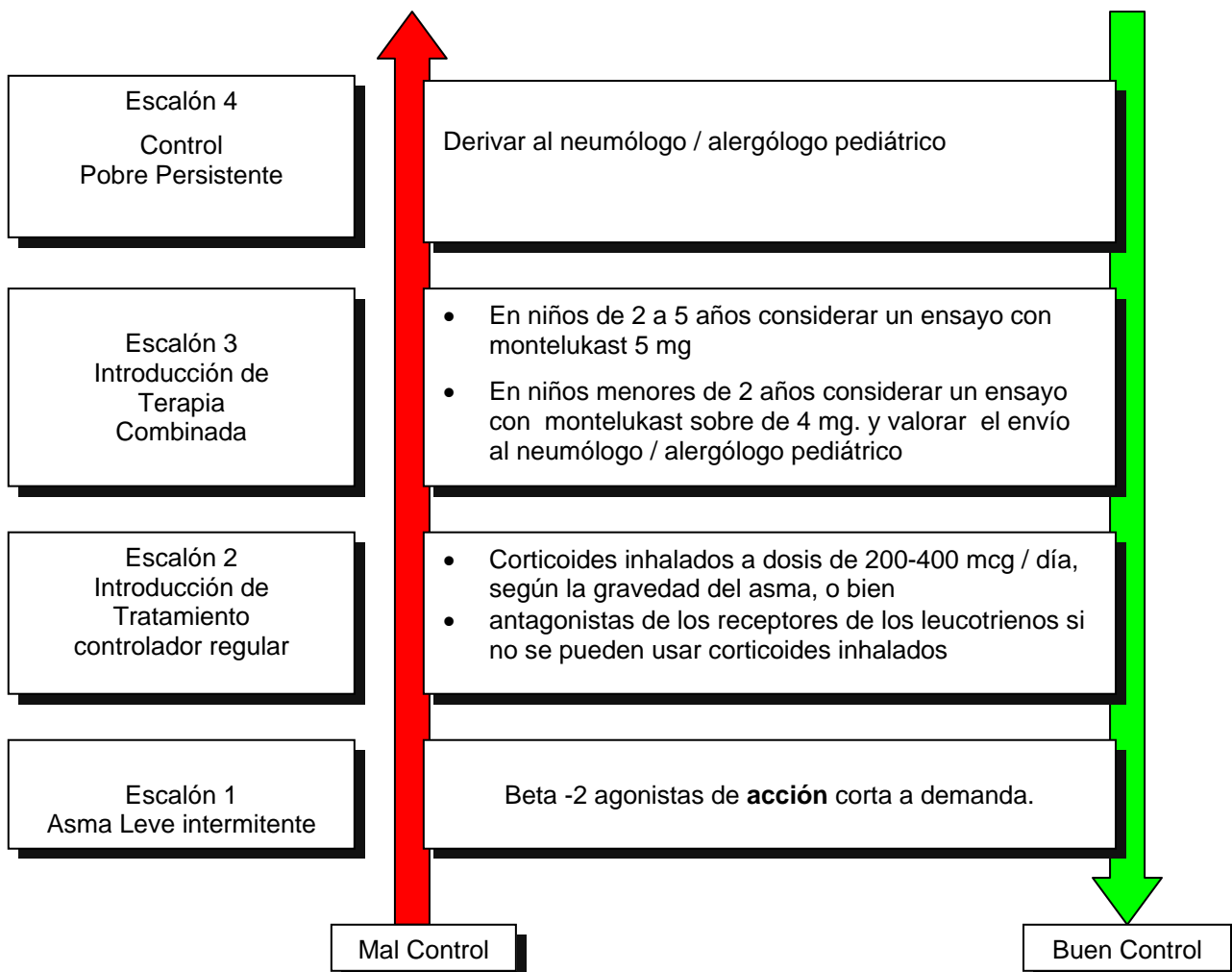


Figura 2. Tratamiento del asma en niños mayores de 5 años de edad y adolescentes mayores de 12 años*

