



VADEMÉCUM

Jesús Molina París
Jesús Méndez-Cabeza Velázquez
Gonzalo Lumbreras García

Centro de Salud Francia I. Fuenlabrada. Madrid

TABLA I. AGONISTAS BETA₂-ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN RÁPIDA

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
TERBUTALINA	ICP 250-500 µg/4-6 h	Tratamiento de elección en las crisis de asma Como tratamiento crónico, se recomienda su uso a demanda o de "rescate" Prevención y tratamiento del asma inducida por el ejercicio Se aconseja utilizar los ICP en cámaras espaciadoras	Terbasmin inhalación [®] Aerosol 250 µg 400 ds	Tos, irritación orofaríngea Riesgo de broncoespasmo paradójico Temblor Palpitaciones Taquicardia Nerviosismo Hipopotasemia Estos efectos son más importante en los preparados por vía oral (no incluidos aquí)
	Turbuhaler 500 µg/6 h	Utilizar con precaución en hipertiroidismo y cardiopatías	Terbasmin turbuhaler [®] Polvo 500 µg 200 ds	
	Solución nebulizador 0,3 mg (1 gota/kg); máximo 10 ds 10 mg (34 gotas)/ml		Tedipulmo [®] Sol. nebul. Terbasmin solución nebulización [®] Sol. nebul. 1%	
SALBUTAMOL	ICP 100-200 µg/4-6 h	Uso muy limitado	Butoasma [®] Aerosol 100 µg 200 ds Ventolin inhalador [®] Aerosol 100 µg 200 ds	
	Solución nebulizador 0,1-0,15 mg (0,02-0,03 ml)/kg (máximo 5 mg/ds) 5 mg/ml		Salbutamol Aldo Unión solución [®] Sol. inhal. 0,5% Ventolin respirador [®] Sol. inhal. 0,5%	
FENOTEROL	Inhaletas 200 µg /6-8 h	Uso muy limitado	Berotec inhaletas [®] Cáps. inhal. 200 µg	
	Solución nebulizador		Berotec solución inhalación [®] Sol. inhal. 0,5%	
PROCATEROL	ICP 10 µg/8 h	Beta ₂ no selectivo	Onsukil inhalador [®] 10 µg 200 ds	Más efectos secundarios cardiovasculares

TABLA II. AGONISTAS BETA₂-ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN PROLONGADA

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
SALMETEROL	ICP 50 µg/12 h	Tratamiento de fondo del asma, asociado a corticosteroides inhalados Se aconseja utilizar los ICP con cámara espaciadora Utilizar con precaución en hipertiroidismo y cardiopatías Prevención del asma inducida por ejercicio	Beglán inhalador [®] Aerosol 25 µg 60 ds 120 ds Betamicán inhalador [®] Aerosol 25 µg 60 ds 120 ds Inspir inhalador [®] Aerosol 25 µg 60 ds 120 ds Serevent inhalador [®] Aerosol 25 µg 60 ds 120 ds	Similares a los de los agonistas beta ₂ -adrenérgicos de acción corta
	Accuhaler 50 µg/12 h	Utilización en niños mayores de 4 años No se aconseja en las crisis asmáticas	Beglán accuhaler [®] Polvo 60 ds, 50 µg Betamicán accuhaler [®] Polvo 60 ds, 50 µg Inspir accuhaler [®] Polvo 60 ds, 50 µg Serevent accuhaler [®] Polvo 60 ds, 50 µg	
FORMOTEROL	ICP 12-24 µg/12 h		Broncoral aerosol [®] Aerosol 12 µg 50 ds Foradil aerosol [®] Aerosol 12 µg 50 ds Neblik aerosol [®] Aerosol 12 µg 50 ds	
	Aerolizer 12-24 µg/12 h		Broncoral [®] Cáps. inhal. 12 µg 60 ds Foradil [®] Cáps. inhal. 12 µg 60 ds Neblik [®] Cáps. inhal. 12 µg 60 ds	
	Turbuhaler 4,5-9 µg/12 h		Oxis turbuhaler [®] Polvo 4,5 µg 60 ds Polvo 9 µg 60 ds	



TABLA III. ANTICOLINÉRGICOS Y SUS ASOCIACIONES

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
BROMURO DE IPRATROPIO	ICP 20-40 µg/6-8 h	Tratamiento de segunda línea en la crisis de asma, con efecto sinérgico añadido al de los agonistas beta ₂ -adrenérgicos de acción rápida Usar con precaución en el glaucoma de ángulo cerrado	Atrovent aerosol [®] Aerosol 20 µg 300 ds	Sequedad y mal sabor de boca
	Inhalator Ingelheim 40 µg/6-8 h		Atrovent inhaletas [®] Cáps. inhal. 40 µg 60 ds	
	Solución nebulizador 250-500 µg/6-8 h		Atrovent monodosis [®] Sol. inhal. 250 µg 20 ds 500 µg 20 ds	
BROMURO DE IPRATROPIO + SALBUTAMOL	ICP 1-2 pulsaciones/4-6 h	Poco utilizado	Combivent aerosol dosificador [®] 100 µg salbutamol + 20 µg bromuro de ipratropio 300 ds	
			Berodual aerosol dosificador [®] 15 ml 300 ds	
BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL	ICP 1-2 pulsaciones/6-8 h	Poco utilizado	Berodual solución inhalación [®] Sol. inhal.	
	Solución nebulizador 0,1-0,5 ml/4-8 h			

TABLA IV. METILXANTINAS

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
TEOFILINA	Oral Comprimidos de acción retardada 100 a 300 mg	Precaución en: • Diabetes mellitus • Hipertensión arterial • Dispepsia • Glaucoma • Cardiopatías • Hipertiroidismo Rango terapéutico: 10-20 mg/l Importantes interacciones	Eufilina® Comprimidos retard. 250 mg Theo Dur® Comprimidos retard. 200 mg 300 mg Theolair® Comprimidos retard. 175 mg 250 mg Theoplus® Comprimidos retard. 300 mg	Trastornos gastrointestinales Cefalea Irritabilidad Insomnio, temblor Taquicardia, arritmias, palpitaciones La intoxicación puede llegar a producir convulsiones y muerte
	Oral Cápsulas de acción retardada 100 a 300 mg		Pulmeno® Cápsulas retard. 200 mg 350 mg Teofilina Ratiopharm® Cápsulas retard. 300 mg Unilong® Cápsulas retard. 250 mg 375 mg Vent Retard® Cápsulas 100 mg 200 mg 300 mg 600 mg	



TABLA V. CROMONAS

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
CROMOGLICATO DISÓDICO	ICP 10-20 mg/6-8 h	<p>Antiinflamatorio de baja potencia</p> <p>Prevención del asma inducida por el ejercicio</p> <p>No indicado en las agudizaciones asmáticas</p>	<p>Alergocrom aerosol® Aerosol 10 ml</p> <p>Frenal aerosol® Aerosol 10 ml</p>	<p>Tos, picor faríngeo tras la inhalación</p> <p>Broncoespasmo ocasional</p>
	Cáps. inhal. 20-40 mg/6-8 h		<p>Frenal cáps. inhal.® Cáps. inhal. 20 mg</p> <p>Intal® Cáps. inhal. 20 mg</p> <p>Nebulasma® Cáps. inhal. 20 mg</p>	
	Solución nebulizador 20 mg/6-8 h		<p>Nebulcrom® Amp. nebulización 20 mg</p>	
NEDOCROMIL SÓDICO	ICP 4 mg/6-12 h		<p>Brionil® Aerosol 2 mg</p> <p>Cetimil® Aerosol 2 mg</p> <p>Tilad® Aerosol 2 mg</p>	

TABLA VI. CORTICOSTEROIDES INHALADOS (I)

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
BUDESONIDA	ICP 50-400 µg/8-12 h	<p>Tratamiento de fondo del asma</p> <p>En ICP utilizar siempre una cámara espaciadora, ya que así aumenta la biodisponibilidad del fármaco y se reducen los efectos secundarios tanto locales como sistémicos</p>	<p>Budesonida Aldo Unión® Aerosol 50 µg 200 ds Aerosol 200 µg 200 ds</p> <p>Olfex bucal® Aerosol 50 µg 200 ds Aerosol 200 µg 200 ds</p> <p>Pulmicort aerosol® Aerosol 50 µg 200 ds Aerosol 200 µg 100 ds</p> <p>Pulmictán® Aerosol 50 µg 200 ds Aerosol 200 µg 100 ds</p> <p>Ribujet® Aerosol 200 µg 200 ds</p>	<p>Locales</p> <p>Tos, irritación faringea Candidiasis orofaríngea Aftas Disfonía</p> <p>Sistémicos</p> <p>Estudios no concluyentes; podría ser que dosis altas y mantenidas se asocien a supresión adrenal, osteopenia, adelgazamiento de la piel, etc.</p>
	Turbuhaler 100-400 µg/8-12 h		Pulmicort turbuhaler® Polvo 100 µg 100 ds Polvo 200 µg 100 ds Polvo 400 µg 100 ds	
	Aerolizer 200-400 µg/8-12 h		Miflonide® cáps. inhal. 200 µg 60 ds 200 µg 120 ds 400 µg 60 ds 400 µg 120 ds	
	Solución nebulizador Inicio: 500-1000 µg/12 h Mantenimiento: 250-500 µg/12 h		Pulmicort suspensión nebulizador® 250 µg/ml 5 ds 500 µg/ml 5 ds	



TABLA VI. CORTICOSTEROIDES INHALADOS (II)

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	ICP 50-500 µg/8-12 h	<p>Tratamiento de fondo del asma</p> <p>En ICP utilizar siempre una cámara espaciadora, ya que así aumenta la biodisponibilidad del fármaco y se reducen los efectos secundarios tanto locales como sistémicos</p>	Asmabec clickhaler [®] Aerosol 50 µg 200 ds Aerosol 250 µg 100 ds Becloasma [®] Aerosol 50 µg 200 ds Aerosol 250 µg 200 ds Becloforte inhal [®] Aerosol 250 µg 180 ds Becotide [®] Aerosol 50 µg 200 ds Betsuril [®] Aerosol 250 µg 180 ds Broncivent [®] Aerosol 250 µg 180 ds Decasona [®] Aerosol 250 µg 180 ds Novahaler [®] Aerosol 100 µg 200 ds Aerosol 250 µg 200 ds	<p>Locales</p> <p>Tos, irritación faríngea Candidiasis orofaríngea Aftas Disfonia</p> <p>Sistémicos</p> <p>Estudios no concluyentes; podría ser que dosis altas y mantenidas se asocien a: supresión adrenal, osteopenia, adelgazamiento de la piel, etc.</p>
	Easyhaler 200-600 µg/12 h		Beclomet easyhaler [®] Polvo 200 µg 200 ds Beclomet easyhaler [®] Polvo 200 µg 200 ds. x 2 env	
PROPIONATO DE FLUTICASONA	ICP 50-500 µg/12 h		Inalacor inhalador [®] Inhalador 50 µg 120 ds Inhalador 250 µg 120 ds Flixotide inhalador [®] Inhalador 50 µg 120 ds Inhalador 250 µg 120 ds Flusonal inhalador [®] Inhalador 50 µg 120 ds Inhalador 250 µg 120 ds Trialona inhalador [®] Inhalador 50 µg 120 ds Inhalador 250 µg 120 ds	
	Accuhaler 100-500 µg/12 h		Inalacor accuhaler [®] Polvo 100 µg 60 ds Polvo 500 µg 60 ds Flixotide accuhaler [®] Polvo 100 µg 60 ds Polvo 500 µg 60 ds Flusonal accuhaler [®] Polvo 100 µg 60 ds Polvo 500 µg 60 ds Trialona accuhaler [®] Polvo 100 µg 60 ds Polvo 500 µg 60 ds	

TABLA VII. CORTICOSTEROIDES ORALES Y PARENTERALES

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
PREDNISONA	Oral 0,15-2 mg/kg/día	Tratamiento de fondo en el asma grave que no responde a otros tratamientos	Dacortin® Comprimidos 2,5 mg 5 mg 30 compr. 5 mg 60 compr. 30 mg 30 compr. Prednisona Alonga® Comprimidos 5 mg 5 mg 60 compr. 10 mg 30 compr.	Dosis altas y mantenidas se pueden asociar a supresión adrenal, osteopenia, adelgazamiento de la piel, etc.
METILPREDNISOLONA	Oral 0,12-1,5 mg/kg/día		En las crisis de asma moderadas o graves, asociados a agonistas beta ₂ -adrenérgicos inhalados de acción rápida	
	Parenteral 1-2 mg/kg/día	Urbasón soluble® Ampollas 8 mg 1 vial 8 mg 3 viales 20 mg 1 vial 20 mg 3 viales 40 mg 1 vial 40 mg 3 viales 250 mg 1 vial		
HIDROCORTISONA	Parenteral Dosis de carga: 10 mg/kg Mantenimiento: 5 mg/kg/6 h		Actocortina® Viales 100 mg 500 mg 1 g Hidroaltesona® Comprimidos 20 mg envase 10 20 mg envase 30	
PREDNISOLONA	Oral 0,2-2 mg/kg/día		Dacortin H® Comprimidos 5 mg Estilsona® Gotas 13,3 mg/ml Normosona® Comprimidos 5 mg	
DEFLAZACORT	Oral 0,25-1 mg/kg/día		Dezacor® Comprimidos 6 mg 30 mg Gotas 22,7 mg/ml Zamene® Comprimidos 6 mg 30 mg Gotas 22,75 mg/ml	



TABLA VIII. CORTICOSTEROIDES INHALADOS ASOCIADOS A AGONISTAS BETA₂-ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN PROLONGADA

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones	Efectos secundarios
PROPIONATO DE FLUTICASONA + SALMETEROL	ICP 50 µg salmeterol + 500 µg fluticasona/12-24 h	Tratamiento de fondo del asma cuando dosis bajas de corticosteroides solos no controlan la enfermedad, o como tratamiento de mantenimiento en el paciente controlado No están indicados en el tratamiento inicial del asma	Anasma inhalador [®] 25/50 120 ds 25/125 120 ds 25/250 120 ds Inaladúo inhalador [®] 25/50 120 ds 25/125 120 ds 25/250 120 ds Plusvent inhalador [®] 25/50 120 ds 25/125 120 ds 25/250 120 ds Seretide inhalador [®] 25/50 120 ds 25/125 120 ds 25/250 120 ds	Los propios de los corticosteroides inhalados y los agonistas beta ₂ -adrenérgicos de acción prolongada
	Accuhaler 50 µg salmeterol + 500 µg fluticasona/12-24 h		Anasma accuhaler [®] 50/100 60 ds 50/250 60 ds 50/500 60 ds Inaladúo accuhaler [®] 50/100 60 ds 50/250 60 ds 50/500 60 ds Plusvent accuhaler [®] 50/100 60 ds 50/250 60 ds 50/500 60 ds Seretide accuhaler [®] 50/100 60 ds 50/250 60 ds 50/500 60 ds	
BUDESONIDA + FORMOTEROL	Turbuhaler 160 µg budesonida + 4,5 µg formoterol/12-24 h		Symbicort turbuhaler [®] Polvo 160/4,5 120 ds	

TABLA IX. ANTILEUCOTRIENOS

Principio activo	Sistema Dosis habitual	Indicaciones Precauciones	Presentaciones
MONTELUKAST	Oral 2-5 años: 4 mg/día 6-14 años: 5 mg/día > 14 años: 10 mg/día	No indicado en las agudizaciones del asma. Puede asociarse a corticosteroides inhalados o utilizarse como tratamiento único en el asma leve	Singulair® Pediatria: Compr. masticables 4 mg 5 mg Compr. recubiertos 10 mg 28 compr.
ZAFIRLUKAST	Oral > 12 años: 20 mg/12 h	No indicado en agudizaciones de asma. Puede asociarse a corticosteroides inhalados o utilizarse como tratamiento único en el asma leve Interacciona con los alimentos y con el citocromo P450	Accolate® Compr. 20 mg Aeronix® Compr. 20 mg 60 compr. Olmorán® Compr. 20 mg

Símbolos empleados en las tablas anteriores:

ICP: inhalador de cartucho presurizado, **ds**: dosis, **µg**: microgramos, **mg**: miligramos, **ml**: mililitro, **kg**: kilogramo, **h**: hora, **/ x h**: dosis a emplear cada x horas, **Sol. nebul.**: solución para nebulizador, **Cáps. inhal.**: cápsulas para inhalación, **Compr.**: comprimidos, **Amp.**: ampollas.

El tratamiento por vía inhalatoria es el de elección. Se han incluido formulaciones orales en aquellos productos que no tienen presentación como forma inhalada (teofilinas, corticosteroides orales y antileucotrienos) y que, sin embargo, se utilizan en el tratamiento de las enfermedades que cursan con afectación respiratoria.



COMPATIBILIDAD ENTRE LAS CÁMARAS DE INHALACIÓN Y LOS INHALADORES DE CARTUCHO PRESURIZADO (ICP) DISPONIBLES EN EL MERCADO

ICP \ CÁMARAS	NEBUCHAMBER®** NEBUHALER®	INHALVENTUS®	VOLUMATIC® BABYHALER®**	FISONAIR®, ILDOR®, DINAHALER®, AEROSCOPIC®*, AEROCHAMBER®**
Salbutamol				
Butoasma®	●	●		●
Ventolin®			●	●
Terbutalina				
Terbasmin®	●			●
Formoterol				
Broncoral®			●	●
Foradil®			●	●
Nebliq®			●	●
Salmeterol				
Beglán®			●	●
Betamicán®			●	●
Inaspir®			●	●
Serevent®			●	●
Beclometasona				
Becloasma®			●	●
Becloforte®			●	●
Becotide®			●	●
Betsuril®			●	●
Broncivent®			●	●
Decasona®			●	●
Budesonida				
Budesonida Aldo Unión®		●		●
Olfex®				●
Pulmicort®	●	●		●
Pulmictán®	●	●		●
Ribujet®				●
Fluticasona				
Flixotide®			●	●
Flusonal®			●	●
Inalacor®			●	●
Trialona®			●	●
Salmeterol + fluticanosa				
Anasma			●	●
Inaladúo			●	●
Plusvent			●	●
Seretide			●	●
Nedocromil				
Brionil®				●
Cetimil®				●
Tilad®				●
Bromuro de ipratropio				
Atrovent®			●	●
Cromoglicato disódico				
Alergocrom®		●		●
Cromoasma®		●		●

*Cámaras que disponen de mascarilla, + cámaras no financiadas