



BRONCODILADORES BETA₂-AGONISTAS DE CORTA DURACIÓN

relajan los músculos de las vías respiratorias y ofrecen alivio rápido a síntomas como tos, sibilancia y falta de aire por 3-6 horas

<p>ProAir® Digihaler™ 117 mcg sulfato de albuterol 123 A</p>	<p>ProAir® HFA 100 mcg albuterol 123 A</p>	<p>ProAir RespiClick® 117 mcg sulfato de albuterol, polvo para inhalar 123 A</p>	<p>Proventil® HFA 120 mcg albuterol A</p>	<p>Ventolin® HFA 90 mcg albuterol 123 A</p>	<p>Xopenex HFA® 59 mcg levalbuterol A G</p>
---	---	---	--	--	--

BRONCODILADORES BETA2-AGONISTAS DE LARGA DURACIÓN

músculos de las vías respiratorias y ofrecen alivio rápido a síntomas como tos, sibilancia y falta de aire por al menos 12 horas

<p>Serevent® Diskus® 50 mcg salmeterol, polvo para inhalar 123 A E</p>	<p>Striverdi® Respimat® 2.5 mcg olodaterol diclorhidrato 123 E</p>
---	---

CORTICOSTEROIDES INHALADOS

reducen y previenen la inflamación del tejido que rodea las vías respiratorias; no alivian síntomas repentinos como tos, sibilancia o falta de aire

<p>Alvesco® HFA 80, 160 mcg ciclesonida 123 A</p>	<p>ArmonAir® Digihaler™ 55, 113, 232 mcg fluticasona propionato, polvo para inhalar 123 A</p>	<p>ArmonAir® RespiClick® 55, 113, 232 mcg propionato de fluticasona, polvo para inhalar 123 A</p>	<p>Arnuity® Ellipta® 100, 200, 500 mcg fluticasona furoato, polvo para inhalar 123 A</p>	<p>Asmanex® HFA 100, 200 mcg mometasona furoato 123 A</p>	<p>Asmanex® Twisthaler® 110, 220 mcg furoato de mometasona, polvo para inhalar 123 A</p>	<p>Flovent® Diskus® 50, 100, 250 mcg propionato de fluticasona, polvo para inhalar 123 A</p>	<p>Flovent® HFA 44, 110, 220 mcg propionato de fluticasona 123 A</p>	<p>Pulmicort Flexhaler® 90, 180 mcg budesonida, polvo para inhalar 123 A</p>	<p>QVAR® Redihaler™ 40, 80 mcg beclometasona dipropionato 123 A</p>
--	--	--	---	--	---	---	---	---	--

MEDICINAS COMBINADAS

contienen beta₂-agonistas de larga duración y corticosteroide inhalado

<p>Advair Diskus® 100/50, 250/50, 500/50 mcg propionato de fluticasona y salmeterol, polvo para inhalar 123 A C G</p>	<p>Advair® HFA 45/21, 115/21, 230/21 mcg propionato de fluticasona y salmeterol 123 A</p>	<p>AirDuo® Digihaler™ 55/14, 113/14, 232/14 mcg fluticasona propionato y salmeterol, polvo para inhalar 123</p>	<p>AirDuo™ RespiClick® 55/14, 113/14, 232/14 mcg propionato de fluticasona y salmeterol, polvo para inhalar 123 A G</p>	<p>Breo® Ellipta® 100/25, 200/25 mcg furoato de fluticasona y vilanterol 123 A E</p>	<p>Dulera® 100/5, 200/5 mcg furoato de mometasona y formoterol 123 A</p>	<p>Symbicort® (HFA) 80/4.5, 160/4.5 mcg budesonida y formoterol 123 A E G</p>	<p>Wixela™ Inhub™ 100/50, 250/50, 500/50 mcg propionato de fluticasona y salmeterol xinafoate (genérico aprobado de Advair Diskus) 123 A E</p>	<p>Anoro® Ellipta® 62.5, 25 mcg umeclidin y vilanterol, polvo para inhalar 123 E</p>	<p>Bespi Aerosphere® 9, 4.8 mcg formoterol fumarate y glycopyrrolate 123 E</p>	<p>Stiolto™ Respimat® 2.5, 2.5 mcg bromuro de tiotropio y olodaterol 123 E</p>	<p>Trelegy® Ellipta® 100/62.5/25 mcg fluticasona furoate, umeclidin y vilanterol, polvo para inhalar 123 E</p>	<p>Breztri Aerosphere™ 160/9/4.8 mcg budesonide, glycopyrrate y formoterol fumarate G</p>
--	--	--	--	---	---	--	---	---	---	---	---	--

ANTAGONISTA MUSCARÍNICO (ANTICOLINÉRGICO)

alivian la tos, producción de esputo, sibilancia y opresión del pecho asociado con enfermedades pulmonares crónicas

<p>Acción corta</p> <p>Atrovent® HFA 17 mcg ipratropium 123 E</p>	<p>Acción larga</p> <p>Incruse® Ellipta® 62.5 mcg umeclidin, polvo para inhalar 123 E</p>	<p>Spiriva® HandiHaler® 18 mcg tiotropio, polvo para inhalar E</p>
---	---	---

BIOLÓGICOS

actúan sobre las células y vías que causan la inflamación de las vías respiratorias; administrado por inyección o IV

<p>Cinair® reslizumab A</p>	<p>Dupixent® dupilumab A</p>	<p>Fasenra® benralizumab A</p>	<p>Nucala® mepolizumab A</p>	<p>Xolair® omalizumab A</p>
--	---	---	---	--

MEDICINAS COMBINADAS

antagonista muscarínico y beta₂-agonistas

<p>Acción corta</p> <p>Combivent® Respimat® 20/100 mcg ipratropium y albuterol 123 E</p>	<p>Acción larga</p> <p>Duaklir® Pressair® 400, 12 mcg acilidinium bromide and formoterol fumarate dihydrate 123 E</p>
--	---

TERMOPLASTIA BRONQUIAL

Procedimiento de invasión mínima que utiliza calor moderado para reducir la masa del músculo liso bronquial. Esto disminuye las crisis severas de asma y por lo tanto reduce las visitas a la sala de emergencia y los días de actividades perdidos.
www.btforasthma.com

INHIBIDORES PDE4

alivian la inflamación pulmonar y reducen las exacerbaciones

<p>Daliresp® 250 mcg/500 mcg roflumilast E</p>

Plan de acción para el asma en el hogar y en la escuela



Nombre:

Fecha de nacimiento:

Gravedad del asma: Intermitente Persistente suave Persistente moderada Persistente grave
 Él/ella ha tenido muchos o graves ataques de asma/exacerbaciones

😊 Zona Verde El niño debe tomar estos medicamentos todos los días, incluso cuando se siente bien.

Siempre use espaciador con los inhaladores según las instrucciones.
Medicamento(s) de control: _____

Medicamento(s) de control dado en la escuela: _____

Medicamento de rescate: Albutero/Levalbutero _____ puffs cada cuatro horas según sea necesario

Medicamento de ejercicio: Albutero/Levalbutero _____ puffs 15 minutos antes de la actividad según sea necesario

😟 Zona Amarilla Comience el plan de tratamiento para enfermedad si el niño tiene tos, sibilancias, falta de aire u opresión en el pecho. El niño debe tomar todos estos medicamentos cuando está enfermo.

Medicamento de rescate: Albutero/Levalbutero _____ puffs cada 4 horas según sea necesario

Medicamento(s) de control _____

Pasar a medicamentos de Zona Verde: _____

Agregar: _____

Cambia: _____

Si el niño está en la Zona Amarilla más de 24 horas o si empeora, pase a la Zona Roja y **LLAME AL MÉDICO DE INMEDIATO**

😟 Zona Roja Si la respiración es dificultosa y rápida, sobresalen las costillas, hay dificultad para caminar, hablar o dormir.
Pida ayuda ya mismo

Tomar medicamento(s) de rescate ahora

Medicamento de rescate: Albutero/Levalbutero _____ puffs cada _____

Tomar: _____

Si el niño no mejora de inmediato, llame al 911

Por favor, llame al doctor en cualquier momento si el niño está en la Zona Roja.

Disparadores de asma: (Lista)

Personal escolar: Siga los planes de la Zona Amarilla y de la Zona Roja para medicamentos de rescate según los síntomas del asma. A menos que se estipule otra cosa, los únicos controles que se darán en la escuela son los listados en la Zona Verde como "dados en la escuela".

Tanto la persona a cargo de cuidar el asma como el padre/la madre creen que el niño puede llevar y autoadministrar sus inhaladores

La enfermera escolar está de acuerdo en que el alumno se autoadministre los inhaladores

Nombre en imprenta e información de contacto de quien atiende el asma: _____ Firma de quien atiende el asma: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Madre o padre/Tutor: Autorizo por escrito para que los medicamentos listados en el plan de acción sean dados en la escuela por la enfermera u otro personal escolar según sea apropiado. Autorizo la comunicación entre el profesional médico que prescriba el tratamiento/la clínica, la enfermera escolar, el asesor médico escolar y los proveedores de cuidados médicos que estén en la escuela necesarios para el tratamiento del asma y la administración de este medicamento.

Firma de padre-madre/tutor: _____ Revisado por enfermera escolar: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Por favor, envíe una copia firmada al proveedor antes detallado.