

TRATAMIENTO PARA MAYORES DE 3 AÑOS

Gravedad del asma	Control de base de la enfermedad			Alivio síntomas
	Tratamiento farmacológico		Inmunoterapia	
	Elección	Alternativa		
Episódica ocasional	No precisa	No precisa		AA-β ₂ AC a demanda
Episódica frecuente	GCI dosis bajas	ARLT	IT*	AA-β ₂ AC a demanda
Persistente moderada	CGI dosis medias	GCI dosis bajas + AA-β ₂ AL** o GCI dosis bajas + ARLT	IT*	AA-β ₂ AC a demanda
Persistente grave	GCI dosis medias/altas + AA-β ₂ AL <i>Se puede considerar una o varias:</i> – Añadir GC oral – Añadir ARLT – Añadir metilxantinas – Añadir anticuerpos monoclonales anti-IgE			AA-β ₂ AC a demanda

La clasificación del asma de un niño tiene el exclusivo interés de orientar el tratamiento a elegir en un primer momento. Posteriormente deberá ser la evolución clínica y la consecución de los objetivos de control los que dicten las modificaciones del tratamiento. El tratamiento del asma es escalonado. Al igual que se sube de escalón cuando el control es insuficiente, es igualmente importante bajar de escalón para mantener un control adecuado con la mínima medicación efectiva.

*Valorar según apartado Inmunoterapia específica. **En niños mayores de 4 años.

AA-β₂AC: agonista β₂-adrenérgico de corta duración; AA-β₂AL: agonista β₂-adrenérgico de larga duración; ARLT: antagonista de los receptores de los leucotrienos; GC: glucocorticoide; GCI: glucocorticoide inhalado; IT: inmunoterapia.

		Tratamiento escalonado	Medicación de control	Medicación de rescate
<p style="text-align: center;">0</p> <p style="text-align: center;">+ Grado de control</p> <p style="text-align: center;">36</p>	Evaluación del cumplimiento y técnica inhalatoria	1	Sin medicación de control	Broncodilatadores de acción rápida a demanda
		2	GCI dosis baja o ARLT	
		3	GCI dosis medias o GCI dosis baja + AA-β ₂ -AL o GCI dosis baja + ARLT	
	Control ambiental	4	GCI dosis medias + AA-β₂-AL o GCI dosis media + ARLT	
		5	GCI dosis altas + AA-β₂-AL Si no control añadir: ARLT, metilxantinas	
		6	GC oral Anticuerpos anti-IgE	