

¿Qué podemos hacer para controlar la inflamación en el asma?

En [el asma](#) hay una inflamación de los bronquios. A veces se pueden obstruir más produciendo una [crisis de asma](#).

¿Para qué sirven los fármacos antiinflamatorios en el asma?

Para hacer que los bronquios estén menos sensibles. Así se puede prevenir la aparición de crisis de asma.

¿Cuándo hay que utilizar antiinflamatorios en el asma?

No todos los niños con asma lo necesitan. Según la gravedad del asma (número de crisis, tos nocturna, limitación de la actividad...) su pediatra valorará el tratamiento antiinflamatorio.

¿Qué medicamentos antiinflamatorios se usan en el asma?

A. Los [glucocorticoides inhalados](#) son los medicamentos más importantes. Son los más eficaces para tratar la inflamación de los bronquios.

Se usan sistemas de inhalación que actúan directamente sobre los bronquios.

Se usan dosis muy bajas (microgramos).

Son medicamentos [muy seguros](#). Y evitan las complicaciones del asma, como tener una crisis.

B. Los [antagonistas de los receptores de los leucotrienos](#) como el *Montelukast*.

Actúan sobre la inflamación de los bronquios de forma distinta a los glucocorticoides. Bloquean la acción de los leucotrienos. Éstos son sustancias que causan obstrucción y secreción de moco en los bronquios.

Se toman vía oral en una sola dosis por la noche.

Pueden utilizarse solos en casos de asma leve. O si [el asma es más grave](#) se pueden tomar junto a los glucocorticoides inhalados. Complementan el efecto antiinflamatorio del corticoide.

C. En casos de asma que no se controla con glucocorticoides inhalados, se recomendará usarlos junto a [broncodilatadores de acción prolongada](#). De esta forma se aumenta el efecto antiinflamatorio de los glucocorticoides sin tener que aumentar la dosis. Así se evitan efectos secundarios.

¿Cuánto tiempo hay que utilizarlos?

Se deben tomar todos los días para disminuir la inflamación de los bronquios.

Los cambios de medicación van a variar según la evolución clínica y del control de la enfermedad.

A veces, a pesar de tomar el tratamiento antiinflamatorio recomendado siguen los síntomas. Esto quiere decir que el asma esta mal controlado.

Primero hay que comprobar que se realiza bien la [técnica de inhalación](#) y se evitan los [desencadenantes](#).

Si hace falta se aumentarían las dosis de glucocorticoides inhalados o se asociarían otros medicamentos como antagonistas de los receptores de los leucotrienos o broncodilatadores de acción prolongada.

Cuando el asma esta muy bien controlada y no tenga síntomas, su pediatra valorará reducir la dosis e incluso dejarla durante un tiempo.

Es muy importante no quitar nunca la medicación por cuenta propia.

Fecha de publicación: 26-04-2015

Última fecha de actualización: 05-04-2021

Autor/es:

- [M^a Teresa Asensi Monzó](#). Pediatra. Centro de Salud "Serrería". Valencia
- [Grupo de Vías Respiratorias](#). AEPap.

