

Fibrosis quística: orden de tratamiento sugerida para el cuidado diario

Tenga en cuenta: es posible que usted o su hijo no usen todos estos medicamentos ni tratamientos



Tratamiento n.º 1: Broncodilatador

¿Qué? albuterol (Proventil®, ProAir®, Ventolin®), levalbuterol (Xopenex®)

¿Cómo? Inhalador o nebulizador

¿Por qué? Para abrir las vías respiratorias mediante la relajación de los músculos que las rodean. Esto ayuda a ensanchar las vías respiratorias y facilita el flujo de aire desde y hacia los pulmones. Esto ayuda a que otros medicamentos lleguen mejor a los pulmones y a que la mucosidad se expulse con más facilidad.



Tratamiento n.º 2: Hidratación

¿Qué? solución salina hipertónica (Hypersal®, Pulmosal®)

¿Cómo? nebulizador

¿Por qué? Atrae agua a la superficie de las vías respiratorias, lo que hace que las secreciones de las vías respiratorias sean menos espesas y pegajosas, y ayuda a que los cilios tengan suficiente espacio para moverse. Los cilios son pequeñas estructuras similares al pelo. Su función es mover la mucosidad mediante un patrón conjunto de movimiento ondulante. Los cilios ayudan a mover la mucosidad para arriba, desde el sistema de las vías respiratorias hacia las vías respiratorias más grandes, donde la mucosidad se puede expulsar tosiendo.



Tratamiento n.º 3: Mucolítico

¿Qué? dornase alfa (Pulmozyme®), acetylcysteine (Mucomyst®)

¿Cómo? nebulizador

¿Por qué? Hace que la mucosidad sea menos pegajosa y espesa para que pueda moverla con más facilidad y expulsarla tosiendo. Si tiene menos moco, tiene menos posibilidades de que crezcan más bacterias en los pulmones.



Tratamiento n.º 4: Tratamientos de limpieza de las vías respiratorias

¿Qué? ¡Mover la mucosa hacia arriba y expulsarla!

¿Cómo? Percusión torácica, terapia de presión espiratoria positiva oscilatoria (OPEP) (AerobiKa®, Acapella®, Flutter valve®) y dispositivo de presión espiratoria positiva (PEP).

Técnicas de respiración: drenaje autógeno, ciclo activo respiratorio, tos controlada con espiración forzada. Sistemas de limpieza de las vías respiratorias: TheVest®, inCourage®, Smart Vest®, Afflo Vest® Monarch®.

Otro: percutor o Vibralung®.

¿Por qué? La parte más importante de los tratamientos de limpieza de las vías respiratorias es mover la mucosidad hacia arriba y expulsarla de los pulmones. Después de todo el esfuerzo que hizo por tomar los medicamentos, tosa de manera controlada con espiración forzada y expulsa la mucosidad.



Tratamiento n.º 5: Antibióticos inhalables

¿Qué? Aztreonam (Cayston®), tobramycin (TOBI®, TOBI® Podhaler™, Bethkis®), colistimethate (Colistin®).

¿Cómo? nebulizador

¿Por qué? Los antibióticos ayudan a matar las bacterias que pueden crecer en la mucosidad. Siempre tome TODOS los antibióticos que el médico le haya indicado.



Tratamiento n.º 6: Corticosteroides (si tiene un diagnóstico de asma)

¿Qué? Esteroides inhalables: budesonide (Pulmicort®), beclomethasone (Pulmicort, QVar®), fluticasone (Flovent®), mometasone (Asmanex®), ciclesonide (Alvesco®).

Corticoides y broncodilatadores de acción prolongada inhalables: fluticasone y salmeterol (Advair®), budesonide y formoterol (Symbicort®), fluticasone y vilanterol (Breo®), mometasone/formoterol (Dulera®).

¿Cómo? inhalador/nebulizador

¿Por qué? Las vías respiratorias pueden inflamarse por la mucosidad y las infecciones recurrentes. Los corticosteroides ayudarán a reducir la inflamación de las vías respiratorias. ¡Recuerde enjuagarse la boca después de tomarlos!