

CCGI 2014
Medicamentos para el tratamiento de asma y EPOC
- Semana del 8 de Setiembre al 3 de Octubre -

En este taller se discutirá el tratamiento farmacológico del asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

El mismo constará de 4 seminarios de 2 horas de duración cada uno. Para el desarrollo de los mismos es imprescindible el trabajo y la preparación previa por parte de los estudiantes. Al final del taller, en el seminario 4, se realizará una evaluación parcial con los contenidos del mismo.

Objetivos del taller:

- Conocer el perfil farmacológico de los medicamentos utilizados en el tratamiento del asma y la EPOC.
- Ubicar el rol en la terapéutica de los medicamentos utilizados en el tratamiento del asma y la EPOC a partir del análisis de guías de práctica clínica.
- Conocer componentes de la prescripción y monitorización de la adherencia.

Seminario 1

Los estudiantes presentarán el perfil farmacológico de los medicamentos utilizados en el asma y la EPOC. Para ello se recomienda tomar como base el cuadro comparativo de grupos farmacológicos del capítulo 3 de la Guía de la Buena Prescripción.

Seminario 2

En esta instancia los estudiantes realizarán:

1. Análisis crítico (formal y de contenido) de dos guías clínicas:
 - a. “Guía de bolsillo para el manejo y prevención del asma” de la Global Initiative for Asthma (**GINA**, versión 2010 en español);
 - b. “Guía de bolsillo para el diagnóstico, tratamiento y prevención de la EPOC” de la Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease (**GOLD**, versión 2011 en español).
2. Comparación entre el tratamiento del asma y el de la EPOC: Objetivos terapéuticos, impacto.

Seminario 3

Se efectuará el análisis crítico (metodológico y de resultados) de dos ensayos clínicos referidos al tema (ver citas bibliográficas 5 y 6):

- Sulfato de magnesio intravenoso en el tratamiento del asma grave.
- Salmeterol y fluticasona en la EPOC.

Seminario 4

Se discutirán las siguientes viñetas clínicas:

A. SF, 60 años, obesa, diabética tipo 2, ex fumadora intensa IPA 80, EPOC severo en tratamiento con B2 de acción corta a demanda, 2 disparos de salmeterol + fluticasona inhalados cada 12 hs, prednisona 40 mg vo día h. 8 y teofilina LP 250 mg vo. día Concorre a policlínica para control, estable, sin síntomas actuales de descompensación. La paciente trae paraclínica que se realizó hace 2 semanas en la que se destaca: glicemia 210, cetonemia negativa.

1. Discuta la indicación de los distintos medicamentos que utiliza la paciente
2. ¿Realizaría algún ajuste en la medicación en una paciente que se encuentra estable?
3. ¿Qué otras opciones terapéuticas consideraría en esta paciente?
4. Deberán analizarse los componentes de la prescripción y las formas de monitorizar el tratamiento farmacológico, haciendo énfasis en la adherencia al tratamiento a largo plazo. Los estudiantes deberán identificar cuáles son las estrategias más útiles para lograr una adecuada adherencia.

Para realizar esta tarea contarán con artículos aportados por los docentes

Al final del seminario 4 se realizará una evaluación escrita de los contenidos de este taller.

Bibliografía:

1. Farmacología Humana. Florez. 5º edición.
2. Las bases farmacológicas de la terapéutica. Goodman y Gilman. 11º-12º edición.
3. de Vries TPGM, Henning RH et al. Guía de la Buena Prescripción (1998, versión en español). OMS/DAP/94.11. (Disponible en el EVA).
4. E. Sabaté, Organización Mundial de la Salud/OMS, 2004; traducción de la OPS. Adherencia a los tratamientos a largo plazo: Pruebas para la acción. Disponible en :<http://www.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/adherencia-largo-plazo.pdf>
5. Guía de bolsillo para el manejo y prevención del asma. Global initiative for asthma (GINA, versión 2010 en español). Disponible en:
http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_PG_Spanish_2010_2.pdf
6. Guía de bolsillo para el diagnóstico, tratamiento y prevención de la EPOC. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD, versión abreviada en español, 2011). Disponible en:
http://www.goldcopd.org/uploads/users/files/GOLD_Pocket11_Spanish_Jun7.pdf
7. Calverley et al. Salmeterol and fluticasone propionate and survival in chronic obstructive pulmonary disease. N Engl J Med 2007;356:775-89 Disponible en:
<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa063070>
8. Silverman RA et al. IV Magnesium sulfate in the treatment of acute severe asthma: a multicenter randomized controlled trial. Chest 2002 Aug;122(2):489-9, 7