

**Anexo L:** La tabla de las pág. 114-121 de la guía Cuidado de enfermería para la disnea: la sexta constante vital en personas con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Ha sido reemplazada por la siguiente tabla<sup>1</sup>.

Medicación	Acción	Efectos secundarios	Farmacocinética	Consideraciones de enfermería
<b>β2 agonistas de acción corta:</b>				
<p><b>salbutamol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salbutamol Aldo-Union EFG Susp. para inhal. 100 mcg</li> <li>• Ventilastin Novolizer Polvo para inhal. 100 mcg/dosis</li> <li>• Ventolin Susp. para inhal. 100 mcg/dosis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorece la broncodilatación gracias a la estimulación de receptores β2-adrenérgicos, por lo que se relaja el músculo liso de las vías respiratorias</li> </ul> <p><b>Inicio de la acción:</b> unos minutos  <b>Picos:</b> 15-20 minutos  <b>Duración:</b> 2-4 horas, el fenoterol hasta 8 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• temblor</li> <li>• taquicardia</li> <li>• cefalea</li> <li>• nerviosismo</li> <li>• palpitaciones</li> <li>• insomnio</li> </ul>	<p><b>salbutamol</b></p> <p><b>Absorción:</b> por inhalación, 20%; por vía oral, bien absorbido  <b>Distribución:</b> por inhalación, 30%; atraviesa la barrera hematoencefálica, atraviesa la placenta  <b>Metabolismo:</b> hígado, pared intestinal  <b>Excreción:</b> mayoritariamente orina, heces, leche materna.  <b>Vida media:</b> 4-6 horas</p>	<p>Medicación de primera línea para el tratamiento de la disnea.</p>
<p><b>terbutalina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terbasmin Turbuhaler Polvo para inhal. 500 microgramos/dosis</li> </ul>			<p><b>terbutalina</b></p> <p><b>Absorción:</b> por vía oral, parcialmente absorbido; por inhalación, mínima  <b>Distribución:</b> atraviesa la placenta  <b>Metabolismo:</b> hígado, pared intestinal  <b>Excreción:</b> bilis, heces, orina, leche materna  <b>Vida media:</b> desconocida</p>	

<sup>1</sup> Véase el Anexo L en inglés *COPD Revised Appendix L 2010* para consultar los fármacos comercializados en Canadá.

<b>Fenoterol<sup>2</sup></b>			<b>fenoterol</b> <b>Absorción:</b> por inhalación, mínima; por vía oral, incompleta <b>Distribución:</b> desconocida <b>Metabolismo:</b> hígado, 90% <b>Excreción:</b> leche materna; riñón, 12% <b>Vida media:</b> 7 horas	
<b>formoterol</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formatrix Novolizer Polvo para inhal. 12 mcg/dosis</li> <li>• Broncoral Neo Sol. para inhal. 12 mcg/pulv.</li> <li>• Foradil Aerolizer® 12 µg</li> </ul>			<b>formoterol</b> <b>Absorción:</b> rápida; depósito pulmonar, 21-37% <b>Distribución:</b> unión de proteínas plasmáticas, aproximadamente un 50% <b>Metabolismo:</b> hígado, extensivo <b>Excreción:</b> 10% no modificado en la orina <b>Vida media:</b> aproximadamente 8-10 horas	

<sup>2</sup> Principio activo no comercializado en España

Anticolinérgicos:				
<p><b>bromuro de ipratropio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atrovent Sol. para inhal. en envase a presión 20 mcg</li> <li>• Atrovent® nebulización húmeda 250 µg /ml</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fármaco anticolinérgico que ha demostrado poseer propiedades broncodilatadoras</li> <li>• Reduce el tono vagal de las vías respiratorias</li> </ul> <p><b>Inicio de la acción:</b> 5-12 minutos <b>Picos:</b> 1-2 horas <b>Duración:</b> 4-5 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sequedad bucal</li> <li>• mal sabor de boca</li> <li>• temblor</li> </ul>	<p><b>bromuro de ipratropio</b></p> <p><b>Absorción:</b> mínima <b>Distribución:</b> no atraviesa la barrera hematoencefálica <b>Metabolismo:</b> hígado, mínimo <b>Excreción:</b> orina, heces <b>Vida media:</b> 3-5 horas</p>	<p>Evitar contacto con los ojos.</p> <p>Utilización de una cámara espaciadora.</p>
<p><b>bromuro de tiotropio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spiriva Polvo para inhal., cáps. 18 mcg</li> </ul> <p>HandiHaler es un dispositivo de inhalación para el polvo seco de la cápsula</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fármaco anticolinérgico que inhibe los receptores M3 del músculo liso, lo que se traduce en la broncodilatación</li> </ul> <p><b>Inicio de la acción:</b> 30 minutos <b>Picos:</b> 1-4 horas <b>Duración:</b> 24 horas <b>Vida media:</b> 5-7 días</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sequedad bucal</li> <li>• estreñimiento</li> <li>• aumento de la frecuencia cardíaca</li> <li>• visión borrosa</li> <li>• retención urinaria</li> <li>• glaucoma</li> </ul>	<p><b>bromuro de tiotropio</b></p> <p><b>Absorción:</b> elevada biodisponibilidad pulmonar; escasa absorción a través del tracto gastrointestinal <b>Distribución:</b> no atraviesa la barrera hematoencefálica <b>Metabolismo:</b> hígado, mínimo <b>Excreción:</b> orina, heces <b>Vida media:</b> 5-7 días</p>	<p>Contraindicado en pacientes con hipersensibilidad a la atropina o sus derivados o a la lactosa monohidrato.</p> <p>Administrar a la misma hora todos los días. Cápsulas sensibles a la luz y a la humedad. Evitar contacto con los ojos.</p>
Metilxantina:				
<p><b>aminofilina<sup>3</sup></b> <b>teofilina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Theolair</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaja el músculo liso de las vías respiratorias</li> <li>• Posibles efectos antiinflamatorios</li> <li>• Los pacientes pueden beneficiarse incluso con niveles séricos bajos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En general, se producen por una elevada concentración sérica o por la incapacidad del paciente para tolerar el fármaco. Aquí se incluyen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• malestar estomacal con acidez</li> <li>• náuseas</li> <li>• diarrea</li> <li>• pérdida de apetito</li> <li>• cefalea</li> <li>• nerviosismo</li> <li>• insomnio</li> <li>• taquicardia</li> <li>• episodio epiléptico</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Teofilina</b></p> <p><b>Absorción:</b> por vía oral, bien absorbido; por liberación prolongada, lenta absorción <b>Distribución:</b> atraviesa la placenta, ampliamente distribuido <b>Metabolismo:</b> hígado <b>Excreción:</b> riñones, leche materna <b>Vida media:</b> 3-13 horas, incrementada con enfermedad hepática, insuficiencia cardíaca crónica y vejez; disminuida en fumadores</p> <p><b>Diferentes interacciones farmacológicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• antibióticos</li> </ul> <p><b>Rango terapéutico:</b> 29-55 umol/L</p>	<p>Tomar con alimentos o después de comer.</p> <p>Controlar el suero sanguíneo.</p>

<sup>3</sup> Principio activo no comercializado en España

## Inhalación / esteroides orales:

<p><b>Glucocorticosteroides (inhalados):</b></p> <p><b>beclometasona</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Previene y suprime la activación y la migración de las células inflamatorias</li> <li>• Reduce la inflamación de las vías respiratorias, la mucosidad y el exudado microvascular</li> <li>• Aumenta la capacidad de respuesta de los receptores beta del músculo liso</li> </ul>	<p><b>Inhalación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dolor de garganta</li> <li>• ronquera</li> <li>• aftas bucales</li> </ul>	<p><b>beclometasona</b></p> <p><b>Absorción:</b> 20%</p> <p><b>Distribución:</b> por vía respiratoria, 10-25% (sin espaciador)</p> <p><b>Metabolismo:</b> mínimo</p> <p><b>Excreción:</b> inferior al 10% en orina y heces</p> <p><b>Vida media:</b> 15 horas</p>	<p>Enjuagarse, hacer gárgaras y expectorar después de cada inhalación puede reducir estos efectos secundarios.</p> <p>Debería utilizarse un espaciador con ID para reducir los efectos secundarios.</p>
<p><b>budesonida</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pulmicort® Susp. para inhal. envase presión 100 mcg</li> <li>• Nebulización Susp. para inhal. por nebulizador 0.25 mg/ml y 0.5 mg/ml</li> <li>• Pulmicort® Turbuhaler® PD100 µg, 200 µg, y 400 µg</li> </ul>			<p><b>budesonida</b></p> <p><b>Absorción:</b> 39%</p> <p><b>Distribución:</b> por vía respiratoria, 10-25% (sin espaciador)</p> <p><b>Metabolismo:</b> hígado</p> <p>Excreción: orina 60%; cantidades inferiores en las heces</p> <p><b>Vida media:</b> 2-3 horas</p>	<p>Valorar el ajuste de la prótesis dental para evitar las aftas bucales.</p> <p>Aclarar boca, también antes de volver a colocar la prótesis dental. Puede irritar la línea gingival y pueden acumularse depósitos de medicamentos en prótesis dentales que no se ajusten bien.</p>
<p><b>Ciclesonida</b></p> <p><b>*No indicado para la EPOC</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alvesco Sol. para inhal. envase a presión (160 mcg/inh)<sup>4</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La ciclesonida es un profármaco glucocorticoide no halogenado que se hidroliza en su metabolito farmacológicamente activo (la desciclesonida) tras su administración.</li> <li>• Des-ciclesonida tiene gran afinidad por los receptores de glucocorticoides y presenta actividad antiinflamatoria.</li> </ul>	<p>Igual que otros corticosteroides inhalados</p>		

<sup>4</sup> En Canadá se comercializa en dosis de 100µg, 200µg

<p><b>fluticasona</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inaladuo Acchaler (FAES FARMA) Polvo para inhal. 50/100 mcg) Contiene salmeterol</li> </ul>			<p><b>fluticasona</b></p> <p><b>Absorción:</b> aerosol, 30%; polvo, 13,5%</p> <p><b>Distribución:</b> por vía respiratoria (sin espaciador), 10-25%; unión de proteínas, 91%</p> <p><b>Metabolismo:</b> hígado</p> <p><b>Excreción:</b> orina; inferior al 5%; heces, 97-100%</p> <p><b>Vida media:</b> 14 horas</p>	<p>Promover la buena higiene dental.</p>
<p><b>Glucocorticosteroides (vía oral):</b></p> <p><b>prednisona</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prednisona Alonga 5 mg y 50 mg pastillas</li> </ul> <p><b>metilprednisolona</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Urbason 4 mg y 16 mg pastillas</li> </ul>		<p>Vía oral o parenteral, corto plazo (menos de 2 semanas):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aumento de peso</li> <li>• aumento de apetito</li> <li>• cambios de humor</li> <li>• propensión a desarrollar hematomas</li> <li>• calambres musculares</li> <li>• acné moderado reversible</li> </ul>	<p><b>prednisona</b></p> <p><b>Absorción:</b> buena absorción</p> <p><b>Distribución:</b> ampliamente distribuido; atraviesa la placenta</p> <p><b>Metabolismo:</b> hígado, extensivo</p> <p><b>Excreción:</b> orina, leche materna</p> <p><b>Vida media:</b> 3-4 horas</p>	<p>Valorar la densidad ósea inicial.</p> <p>Educación dietética (calcio, proteínas)</p> <p>Promover la salud ocular y dental y los chequeos frecuentes oculares y dentales.</p>
<p><b>Corticosteroides (vía parental)</b></p> <p><b>Metilprednisolona</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solumoderin 125 mg y 500 mg Polvo y disolv.</li> </ul>		<p>Vía oral-larga duración (más de 2 semanas):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• supresión suprarrenal</li> <li>• inmunodepresión</li> <li>• osteoporosis</li> <li>• hiperglucemia</li> <li>• hipertensión</li> <li>• aumento de peso</li> <li>• cataratas</li> <li>• glaucoma</li> <li>• úlcera péptica</li> <li>• equimosis</li> <li>• osteonecrosis de la cadera</li> </ul>	<p>Esteroides intravenosos:</p> <p>Absorción: rápida</p> <p>Distribución: ampliamente distribuido</p> <p>Metabolismo: hígado</p> <p>Excreción: orina</p> <p>Vida media: 18-36 horas, depende del fármaco</p>	<p>Controlar el nivel de glucosa.</p> <p>Educación en el cuidado de la piel: seca, fina y hematomas.</p> <p>Evitar usar vendajes adhesivos.</p> <p>Uso de loción de vitamina E.</p>

## Agonistas $\beta_2$ de acción larga:

<p><b>formoterol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formatrix Novolizer Polvo para inhal. 6 y 12 mcg/dosis</li> <li>• Foradil Aerolizer® 12 <math>\mu</math>g</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorece la broncodilatación gracias a la estimulación de receptores <math>\beta_2</math>-adrenérgicos, por lo que se relaja el músculo liso de las vías respiratorias.</li> </ul> <p><b>formoterol</b>  <b>Inicio de la acción:</b> 1-3 minutos  <b>Duración:</b> 12 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• temblor</li> <li>• taquicardia</li> <li>• cefalea</li> <li>• nerviosismo</li> <li>• palpitaciones</li> <li>• insomnio</li> </ul>	<p><b>formoterol</b>  <b>Absorción:</b> rápida; depósito pulmonar, 21-37%  <b>Distribución:</b> unión de proteínas plasmáticas de aproximadamente un 50%  <b>Metabolismo:</b> hígado, extensivo  <b>Excreción:</b> no modificado en la orina, 10%  <b>Vida media:</b> aproximadamente 8-10 horas</p>	
<p><b>salmeterol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Serevent Accuhaler Polvo para inhal. 50 mcg/alvéolo</li> </ul>	<p><b>salmeterol</b>  <b>Inicio de la acción:</b> 10-20 minutos  <b>Duración:</b> 12 horas</p>		<p><b>salmeterol</b>  <b>Absorción:</b> sistémica, mínima  <b>Distribución:</b> local  <b>Metabolismo:</b> hígado primer paso  <b>Excreción:</b> desconocida  <b>Vida media:</b> 5,5 horas</p>	
<h3>Combinación de fármacos:</h3>				
<p>Dos <b>broncodilatadores combinados<sup>5</sup>: bromuro de ipratropio y salbutamol</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idéntico comportamiento al de aquellos mencionados por separado en cada medicamento</li> </ul>			<p>Enjuagar la boca por la sequedad.</p>

<sup>5</sup> En España no se comercializa esta combinación de fármacos

<p><b>Broncodilatadores de liberación prolongada y esteroides inhalados:</b></p> <p><b>budesonida y formoterol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Symbicort Turbuhaler Polvo para inhal. 160/4,5 microgramos y 80/4,5 microgramos</li> </ul> <p><b>fluticasona y salmeterol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anasma Accuhaler 50/100 mcg</li> <li>• Anasma Inhalador 25/125 µg y 25/250 µg</li> </ul>				<p>Enjuagar la boca tras inhalar para evitar la aparición de aftas bucales.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------

## Macrólidos y antiinfecciosos:

<p><b>claritromicina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Claritromicina Genéricos Juventus vía oral 250-500 mg dos veces al día de 7 a 14 días</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se une a las subunidades ribosomales 50S de bacterias susceptibles y suprime la síntesis de proteínas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• diarrea</li> <li>• visión borrosa</li> <li>• reacción alérgica</li> <li>• náuseas</li> <li>• vómitos</li> <li>• cefalea</li> <li>• vaginitis</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> rápida  <b>Distribución:</b> ampliamente distribuido  <b>Metabolismo:</b> hígado  <b>Excreción:</b> orina, heces  <b>Vida media:</b> 2-3 horas</p>	<p>Informarse de si el antibiótico recetado al paciente ha de tomarse con o sin alimentos.</p> <p>Determinar si el paciente es sensible o alérgico al</p>
<p><b>azitromicina (Aziromicina Teva EFG)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía oral 500 mg el día 1 y luego 250 mg una vez al día los días 2 a 5, con una dosis total de 1,5 g</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se une a las subunidades ribosomales 50S de bacterias susceptibles y suprime la síntesis de proteínas; espectro de actividad mucho mayor que la eritromicina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• palpitaciones</li> <li>• dolor torácico</li> <li>• mareo</li> <li>• cefalea</li> <li>• temblor</li> <li>• náuseas</li> <li>• diarrea</li> <li>• hepatotoxicidad</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> por vía oral, rápida, hasta 50%  <b>Distribución:</b> ampliamente distribuido  <b>Metabolismo:</b> desconocido, metabolismo mínimo  <b>Excreción:</b> bilis, sin cambios; riñones, mínima  <b>Vida media:</b> 11-70 horas</p>	
<p><b>eritromicina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía oral 250-500 mg cada 6 horas (estolato); por vía oral 400-800 mg cada 6 horas, etilsuccinato)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se une a las subunidades ribosomales 50S de bacterias susceptibles y suprime la síntesis de proteínas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• anafilaxia</li> <li>• disritmias</li> <li>• vaginitis</li> <li>• náuseas</li> <li>• vómitos</li> <li>• diarrea</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> por vía oral, bien absorbido; por vía tópica y oftalmológica, absorción mínima  <b>Distribución:</b> ampliamente distribuido; por CSF, distribución mínima; atraviesa la placenta  <b>Metabolismo:</b> hígado, parcial  <b>Excreción:</b> bilis, sin cambios; riñones, mínima, sin cambios  <b>Vida media:</b> 1-3 horas</p>	
<p><b>amoxicilina (Clamoxil)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía oral 750 mg-1,5g una vez al día, dividido en dosis cada 8 horas</li> </ul>	<p>Interfiere con la replicación de la pared celular de organismos susceptibles, uniéndose a la pared celular bacteriana, que, al volverse osmóticamente inestable, se hincha y estalla por la presión osmótica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• anafilaxia</li> <li>• anemia</li> <li>• urticaria</li> <li>• depresión de la actividad de la médula ósea</li> <li>• mareo</li> <li>• cefalea</li> <li>• fiebre</li> <li>• náuseas</li> <li>• diarrea</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> bien absorbido, 90%  <b>Distribución:</b> Directamente en los tejidos corporales, fluidos, CSF; atraviesa la placenta  <b>Metabolismo:</b> hígado, 30%  <b>Excreción:</b> leche materna; riñón, sin cambios, 70%  <b>Vida media:</b> 1-1,3 horas</p>	
<p><b>doxiciclina (Vibracina, Vibravenosa)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía oral y parenteral 100 mg cada 12 horas las primeras 24 horas y después 100 mg diarios; Vibravenosa por vía parenteral 200 mg en 1-2 inyecciones en las primas 24 horas y después 100-200 mg diarios</li> </ul>	<p>proteínas, fosforilación en microorganismos al unirse a las subunidades ribosomales 30S, uniéndose de manera reversible a las subunidades ribosomales 50S, bacterioestático</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• vómitos</li> <li>• fiebre</li> <li>• diarrea</li> <li>• pericarditis</li> <li>• incremento de la BUN</li> <li>• anemia hemolítica</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> buena absorción  <b>Distribución:</b> ampliamente distribuido; atraviesa la placenta  <b>Metabolismo:</b> cierto reciclado hepático  <b>Excreción:</b> bilis, heces, riñón, sin cambios, 20%-40%  <b>Vida media:</b> 15-22 horas; aumento en caso de enfermedad renal grave.</p>	

<p><b>ciprofloxacina</b> (Ciprofloxacino Genéricos Juventus EFG)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para infecciones respiratorias, por vía oral 500 mg cada 12 horas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interfiere con la conversión de fragmentos intermedios de ADN en ADN de alto peso molecular en las bacterias; inhibidor del ADN girasa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cefalea</li> <li>• mareo</li> <li>• náuseas</li> <li>• erupción</li> <li>• vómitos</li> <li>• diarrea</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> bien absorbido por vía oral, 75% <b>Distribución:</b> ampliamente distribuido <b>Metabolismo:</b> hígado, 15% <b>Excreción:</b> riñón, 40-50% <b>Vida media:</b> 3-4 horas; aumento en caso de enfermedad renal grave</p>	<p>Controlar tendinitis del tendón de Aquiles</p>
<p><b>FluoroquinoloneAntibacterial:</b></p>				
<p><b>moxifloxacina (Proflox)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PO 400 mg/día durante 7-14 días</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bactericida que interfiere en la replicación, reparación, transcripción y recombinación del ADN de bacterias gram positivas y gram negativas sensibles, impidiendo la reproducción celular y provocando la muerte celular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• náuseas</li> <li>• cefalea</li> <li>• vómitos</li> <li>• diarrea</li> <li>• inflamación y rotura de tendones</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> desconocida <b>Distribución:</b> atraviesa la placenta <b>Metabolismo:</b> hígado <b>Excreción:</b> heces, orina <b>Vida media:</b> 12-13,5 horas</p>	<p>Alergia a las fluroquinolonas Hipocalemia Insuficiencia hepática Control de inflamación y rotura de tendones</p>
<p><b>Psicotrónicos:</b></p>				
<p><b>bupiriona<sup>6</sup></b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actúa inhibiendo la acción de la serotonina, uniéndose a los receptores de la serotonina y de la dopamina, además de aumentar el metabolismo de la norepinefrina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hiperventilación</li> <li>• congestión torácica</li> <li>• falta de aliento</li> <li>• taquicardia</li> <li>• palpitaciones</li> <li>• hipertensión</li> <li>• hipotensión</li> <li>• mareo</li> <li>• cefalea</li> <li>• temblor</li> <li>• náuseas</li> <li>• diarrea</li> <li>• estreñimiento</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> rápida <b>Distribución:</b> desconocida <b>Metabolismo:</b> hígado, extensivo <b>Excreción:</b> heces <b>Vida media:</b> 2-3 horas</p>	

<sup>6</sup> Principio Activo no comercializado en España

<p><b>clorpromazina (Largactil)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía oral 10-50 mg cada 1-4 horas al principio y aumentar después hasta 2 g diarios si fuere necesario</li> <li>• Por vía intramuscular 10-50 mg cada 1-4 horas</li> <li>• En personas mayores utilizar la menor dosis eficaz</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deprime la corteza cerebral, el hipotálamo, el sistema límbico, que controlan la agresión de la actividad, bloquea la neurotransmisión producida por la dopamina en la sinapsis, presenta una potente acción bloqueante anticolinérgico alfa-adrenérgico, sin que esté claro el mecanismo en el caso de los efectos antipsicóticos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• depresión respiratoria</li> <li>• disnea</li> <li>• laringoespasma</li> <li>• paro cardíaco</li> <li>• hipotensión ortostática</li> <li>• taquicardia</li> <li>• cefalea</li> <li>• acatisia</li> <li>• distonía</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> por vía oral, variable; bien absorbido por vía intramuscular</p> <p><b>Distribución:</b> ampliamente distribuido; atraviesa la placenta</p> <p><b>Metabolismo:</b> hígado, mucosa gastrointestinal extensivamente</p> <p><b>Excreción:</b> riñón</p> <p><b>Vida media:</b> 30 horas</p>	
<p><b>Analgésicos opioides:</b></p>				
<p><b>Morfina (sulfato de morfina)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía subcutánea e intramuscular 4-5 mg cada 4 si precisa</li> <li>• Por vía oral 10-30 mg cada 4 horas ó 10-30 mg q4h si precisa; rel. ext. cada 8-12 horas; rectal 10-20mg cada 4 horas si precisa</li> <li>• Por vía parenteral 4-10 mg diluidos en 4-5 ml de agua para su inyección durante 5 minutos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deprime la transmisión del impulse del dolor a nivel de la médula vertebral interactuando con los receptores de los opioides; produce depresión del SNC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• estreñimiento</li> <li>• depresión respiratoria</li> <li>• somnolencia</li> <li>• mareo</li> <li>• confusión</li> <li>• sedación</li> <li>• bradicardia</li> <li>• hipotensión</li> <li>• náuseas</li> <li>• vómitos</li> <li>• estreñimiento</li> <li>• retención urinaria</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> absorción variable por vía oral; bien absorbido por vía intramuscular, subcutánea y rectal; absorción completa por vía parenteral</p> <p><b>Distribución:</b> ampliamente distribuido; atraviesa la placenta</p> <p><b>Metabolismo:</b> hígado, extensivo</p> <p><b>Excreción:</b> riñón</p> <p><b>Vida media:</b> 1,5-2 horas</p>	<p>Los opioides nebulizados se usan de forma prácticamente exclusiva en los cuidados paliativos de pacientes de EPOC en fase terminal.</p>

<p><b>Hidromorfina (Jurnista)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antitusivo por vía oral 1 mg cada 3-4 horas si precisa</li> <li>• Analgésico por vía oral 2 mg cada 3-6 horas si precisa, pudiendo incrementarse hasta 4 mg cada 4-6 horas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deprime la transmisión del impulse del dolor a nivel de la médula vertebral, interactuando con los receptores de los opioides; aumenta el fluido del tracto respiratorio, disminuyendo la tensión y la adherencia superficiales, lo que incrementa la eliminación de moco; analgésico; antitusivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• depresión respiratoria</li> <li>• somnolencia</li> <li>• mareo</li> <li>• confusión</li> <li>• sedación</li> <li>• bradicardia</li> <li>• hipotensión</li> <li>• náuseas</li> <li>• vómitos</li> <li>• estreñimiento</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> por vía oral, bien absorbido; por vía parenteral completamente absorbido</p> <p><b>Distribución:</b> desconocida; atraviesa la placenta</p> <p><b>Metabolismo:</b> hígado, extensivo</p> <p><b>Excreción:</b> riñón</p> <p><b>Vida media:</b> 2-3 horas</p>	<p>Inyectar cuando no esté contraindicado (por ejemplo, alergia al huevo, sensibilidad al tiomersal)</p>
<p><b>Vacunas:</b></p>				
<p><b>Vacuna contra la gripe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía intramuscular 0,5ml</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibe la neuraminidasa del virus de la gripe con posible alteración del agregado y de la liberación de partículas del virus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dolor y eritema en el punto de la inyección</li> <li>• anafilaxia</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> rápida</p> <p><b>Distribución:</b> pobre unión de proteínas</p> <p><b>Metabolismo:</b> convertido a oseltamivir carboxilato</p> <p><b>Excreción:</b> eliminado por conversión</p> <p><b>Vida media:</b> 1-3 horas</p>	<p>Revacunación recomendada en pacientes de alto riesgo cada 5-10 años</p>
<p><b>Pneumo 23 (Vacuna polisacárida neumocócica)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por vía intramuscular y subcutánea, la dosis inmunizante es una inyección única de 0,5 ml</li> <li>• Revacunación: una inyección de 0,5 ml</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• dolor y eritema en el punto de la inyección</li> <li>• cefalea</li> <li>• malestar general</li> <li>• urticaria</li> <li>• reacción anafiláctica</li> </ul>		<p>Alergia a cualquier componente del medicamento.</p> <p>EPOC. Asma.</p>
<p><b>Pneumovax 23 (Vacuna neumocócica)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar una dosis única de 0,5 ml de la vacuna por vía subcutánea o intramuscular (preferiblemente en el músculo deltoides o en lateral del muslo)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• dolor y eritema en el punto de la inyección</li> <li>• cefalea</li> <li>• décimas</li> <li>• reacción anafiláctica</li> </ul>		

## Antivirales:

<p><b>Zanamivir (Relenza)</b> Inhalación oral 5mg/ampolla (4 ampollas por Rotadisk), envasado con el inhalador Diskhaler 2 inhalaciones (10 mg), 2 veces al día durante 5 días. Iniciar en las primeras 48 horas desde la aparición de los signos o síntomas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibición selectiva de la neuraminidasa del virus de la gripe; al bloquear la acción enzimática, disminuye la liberación viral de las células infectadas, aumentando así la formación de agregados antivirales y reduciendo la propagación del virus.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cefalea</li> <li>• náuseas</li> <li>• diarrea</li> <li>• broncoespasmos: utilícese con precaución en pacientes con asma o EPOC. Deberá tenerse a mano un broncodilatador de acción rápida.</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> inhalación <b>Distribución:</b> desconocida <b>Metabolismo:</b> hígado <b>Excreción:</b> heces, orina <b>Vida media:</b> 2,5-5 horas</p>	
<p><b>oseltamivir (Tamiflu)</b> • Por vía oral 75 mg durante 5 días. Iniciar tratamiento en las primeras 48 horas desde la aparición de los síntomas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibe la neuraminidasa del virus de la gripe con posible alteración del agregado y de la liberación de partículas del virus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cefalea</li> <li>• fatiga</li> <li>• náuseas</li> <li>• vómitos</li> <li>• diarrea</li> <li>• tos</li> <li>• dolor abdominal</li> </ul>	<p><b>Absorción:</b> rápida <b>Distribución:</b> pobre unión de proteínas <b>Metabolismo:</b> convertido a oseltamivir carboxilato <b>Excreción:</b> eliminado por conversión <b>Vida media:</b> 1-3 horas</p>	