

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Herramienta de enseñanza #1

Respuestas pre-prueba y post-prueba

- 1. Usar un inhalador de dosis medida con una cámara espaciadora/de retención contribuye a que la medicina llegue a los pulmones.**
 - Verdadero
 - Falso
- 2. Hay dos grandes grupos de medicinas para el asma: Alivio Rápido/Rescate y Controlador.**
 - Verdadero
 - Falso
- 3. La medicina de Alivio Rápido/Rescate se debe usar todos los días, incluso cuando no hay síntomas de asma.**
 - Verdadero
 - Falso
- 4. Las medicinas para controlar el asma se deben usar todos los días, incluso cuando no hay síntomas de asma.**
 - Verdadero
 - Falso
- 5. Enumere dos formas en las que usted maneja los síntomas del asma además de usando medicina.**
 - A. Pida a el/la niño(a) que haga algo tranquilo.
 - B. Calme a el/la niño(a).
 - C. Use respiración de labios fruncidos.



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #1

Pre-prueba

1. **Usar un inhalador de dosis medida con una cámara espaciadora/de retención contribuye a que la medicina llegue a los pulmones.**

Verdadero

Falso

2. **Hay dos grandes grupos de medicinas para el asma: Alivio Rápido/Rescate y Controlador.**

Verdadero

Falso

3. **La medicina de Alivio Rápido/Rescate se debe usar todos los días, incluso cuando no hay síntomas de asma.**

Verdadero

Falso

4. **Las medicinas para controlar el asma se deben usar todos los días, incluso cuando no hay síntomas de asma.**

Verdadero

Falso

5. **Enumere dos formas en las que usted maneja los síntomas del asma además de usando medicina.**

A. _____

B. _____



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #2

Medicinas para el asma: medicinas inhaladas

✓ Nombre genérico	Nombre comercial	Tipo	Posibles efectos secundarios *	Forma	Uso adecuado
Albuterol	ProAir Proventil Ventolin	Alivio Rápido/ Rescate	Latido cardíaco irregular o rápido Nerviosismo Temblores musculares	Inhalador de Dosis Medida (use espaciador)	Sacudir 5 segundos Cebiar 3 veces para empezar Volver a cebiar después de 2 semanas sin uso
Beclometasona	QVAR	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera Erupción cutánea Hinchazón de la cara o los pies	Inhalador de Dosis Medida (use espaciador)	No es necesario sacudirlo Cebiar 2 veces para empezar Volver a cebiar después de 10 días sin uso Enjuagar la boca después de cada uso Mantener seco con un paño seco o pañuelo de papel
Budesonide	Pulmicort Flexhaler	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera Mareo Erupción cutánea Hinchazón de la cara o los pies	Inhalador de Polvo Seco	Cebiar 2 veces para empezar cuando nuevo (2 vueltas completas del Flexhaler) No inclinar una vez la dosis esté cargada Evitar la humedad Enjuagar la boca después de cada uso
Budesonide & Formoterol	Symbicort	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Dolor de cabeza Sinusitis Malestar estomacal Gripe Dolor de espalda Vómito	Inhalador de Dosis Medida (use espaciador)	Sacudir 5 segundos Cebiar 2 veces para empezar Volver a cebiar después de 7 días sin uso Enjuagar la boca después de cada uso

*Esta no es una lista completa de los posibles efectos secundarios. Si usted nota otros efectos que no aparecen en esta lista, comuníquese con su médico o farmacéuta.



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #2

Medicinas para el asma: medicinas inhaladas

✓ Nombre genérico	Marca comercial	Tipo	Posibles efectos secundarios *	Forma	Uso adecuado
Ciclesonida	Alvesco	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Latido rápido o irregular Dolor de cabeza Susceptibilidad a amoratarse Depresión/ Ansiedad Nerviosismo Dolor de Espalda Dolor muscular o de las articulaciones	Inhalador de Dosis Medida (use espaciador)	Cebarr 3 veces para empezar Volver a cebarr después de 10 días sin uso Enjuagar la boca después de cada uso Indicador de dosis en incrementos de 10
Fluticasona	Flovent HFA	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera Dolor de cabeza Susceptibilidad a amoratarse Depresión/ Ansiedad Cansancio Debilidad muscular	Inhalador de Dosis Medida (use espaciador)	Sacudir 5 segundos Cebarr 4 veces para empezar Volver a cebarr después de 7 días sin uso Enjuagar la boca después de cada uso
Fluticasona	Flovent DPI	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera Dolor de cabeza Susceptibilidad a amoratarse Depresión/ Ansiedad Cansancio Debilidad muscular	Inhalador de Polvo Seco	No cebarr ni sacudir No inclinar una vez que la dosis esté cargada Evitar la humedad Enjuagar la boca después de cada uso

**Esta no es una lista completa de los posibles efectos secundarios. Si usted nota otros efectos que no aparecen en esta lista, comuníquese con su médico o farmacéuta.*



Asthma and Allergy Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #2

Medicinas para el asma: medicinas inhaladas

✓ Nombre genérico	Marca comercial	Tipo	Posibles efectos secundarios *	Forma	Uso adecuado
Fluticasona & Salmeterol	Advair Diskus	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera Dolor en los músculos y en los huesos Mareo Debilidad Tos y opresión en el pecho	Inhalador de Polvo Seco	No cebar; no sacudir No inclinar una vez que la dosis esté cargada Evitar la humedad Enjuagar la boca después de cada uso
Fluticasona & Salmeterol	Advair HFA	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera Dolor en los músculos y en los huesos Mareo Debilidad Tos y opresión en el pecho	Inhalador de Dosis Medida (use espaciador)	Sacudir 5 segundos Cebar 4 veces para empezar Volver a cebar después de 4 semanas sin uso Enjuagar la boca después de cada uso
Formoterol	Foradil	Controlador	Latido cardiaco irregular Nerviosismo Dolor de cabeza Calambre muscular Mareo Inflamación de la cara y las piernas	Inhalador de Polvo Seco	No cebar ni sacudir No inclinar una vez que la dosis esté cargada Evitar la humedad NO usar para alivio rápido o sin esteroide inhalado
Levalbuterol HCL	Xopenex HFA	Alivio-Rápido/ Rescate	Latido cardiaco rápido o irregular Nerviosismo Temblores musculares	Inhalador de Dosis Medida (use espaciador)	Sacudir 5 segundos Cebar 4 veces para empezar Volver a cebar después de 3 días sin uso

*Esta no es una lista completa de los posibles efectos secundarios. Si usted nota otros efectos que no aparecen en esta lista, comuníquese con su médico o farmacéuta.



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #2 Medicinas para el asma: medicinas inhaladas

✓ Nombre genérico	Marca comercial	Tipo	Posibles efectos secundarios *	Forma	Uso adecuado
Mometasona	Asmanex Twisthaler	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera Dolor de cabeza Dolor en los músculos o las articulaciones Pérdida de apetito Ronquera Dificultad, mayor frecuencia o dolor al orinar	Inhalador de Polvo Seco	No cebar o sacudir No inclinar una vez que la dosis esté cargada Evitar la humedad Enjuagar la boca después de cada uso
Pirbuterol	Maxair Autoinhaler	Alivio Rápido/Rescate	Dolor de cabeza Malestar estomacal Mareo Nerviosismo	Inhalador de Dosis Medida	No necesita espaciador Sacudir 5 segundos Cebar 2 veces para empezar Volver a cebar después de 2 días sin uso
Salmeterol	Serevent	Controlador	Latido cardiaco rápido o irregular Dolor de cabeza Nerviosismo Temblores/dolor en los músculos Síntomas como de gripe	Inhalador de Polvo Seco	No cebar o sacudir No inclinar una vez que la dosis esté cargada Evitar la humedad NO usar para alivio rápido o sin esteroide inhalado

**Esta no es una lista completa de los posibles efectos secundarios. Si usted nota otros efectos que no aparecen en esta lista, comuníquese con su médico o farmacéuta.*



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #2

Medicinas para el asma: medicinas para nebulizadores

✓ Nombre genérico	Marca comercial	Tipo	Posibles efectos secundarios *
Albuterol	AccuNeb o genérico	Alivio Rápido/ Rescate	Latido cardiaco irregular Nerviosismo Temblores musculares
Budesonide	Pulmicort Respules	Controlador	Aftas- candidiasis bucal Ronquera
Cromolyn Sodium	Solución para nebulizador Cromolyn	Controlador	Mareo Ronquera Malestar estomacal Opresión en los pulmones – Sibilancia (resuello) Erupción
Levalbuterol	Xopenex	Alivio-Rápido/ Rescate	Latido cardiaco rápido o irregular Nerviosismo Temblores musculares

**Esta no es una lista completa de los posibles efectos secundarios. Si usted nota otros efectos que no aparecen en esta lista, comuníquese con su médico o farmacéuta.*



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #2 Medicinas para el asma: pastillas

✓ Nombre genérico	Marca comercial	Tipo	Posibles efectos secundarios *	Comentarios
Metilprednisolona	Medrol	Controlador	Aumento de apetito Subida de peso Mal humor Pesadillas	Los esteroides orales se deben reservar únicamente para uso urgente o cuando el asma está fuera de control. El uso de esteroides orales en más de 2 ocasiones en un año puede demostrar que el asma no está controlada.
Monteleukast	Singulair	Controlador	Malestar estomacal Ardor estomacal Dolor de cabeza Erupción Cambio en el estado de ánimo o las emociones	Tome 2 horas antes de la actividad si la usa para asma inducida por el ejercicio. Infórmele a médico inmediatamente si ve alguno de estos signos: <ul style="list-style-type: none">• Agitación• Agresividad• Ansiedad• Sueños extraños• Ver u oír cosas• Pensamientos de hacerse daño a sí mismo o a los demás.

**Esta no es una lista completa de los posibles efectos secundarios. Si usted nota otros efectos que no aparecen en esta lista, comuníquese con su médico o farmacéuta.*



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #2 Medicinas para el asma: pastillas

✓ Nombre genérico	Marca comercial	Tipo	Posibles efectos secundarios *	Comentarios
Prednisona	Deltasone Meticorten Orasone Sterapred	Controlador	Malestar estomacal Vómito Mal humor Pesadillas Dificultad para dormir	Los esteroides orales se deben reservar únicamente para uso urgente o cuando el asma está fuera de control. El uso de esteroides orales en más de 2 ocasiones en un año puede demostrar que el asma no está controlada.
Teofilina	Slo-Bid Theo-Dur Theo-X Uni-Dur	Controlador	Mareo Dolor de cabeza Irritabilidad Aumento de la orina	Mantener todas las citas con su médico. Su médico ordenará ciertos exámenes de laboratorio para revisar su reacción a la teofilina. No cambie de una marca de teofilina a otra sin consultar a su médico.
Zafirlukast	Accolate	Controlador	Malestar estomacal Pérdida de apetito Falta de energía Erupción Cambio en el estado de ánimo o las emociones	Infórmele a médico inmediatamente si ve alguno de estos signos: <ul style="list-style-type: none"> • Agitación • Agresividad • Ansiedad • Sueños extraños • Ver u oír cosas • Pensamientos de hacerse daño a sí mismo o a los demás.

**Esta no es una lista completa de los posibles efectos secundarios. Si usted nota otros efectos que no aparecen en esta lista, comuníquese con su médico o farmacéuta.*



Asthma and Allergy
Foundation of America

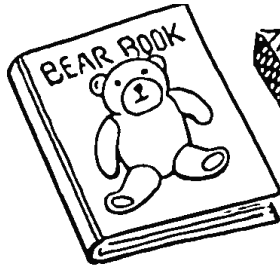
© 2013 AAFA

Wee Breathers™

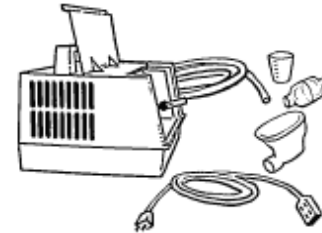
LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #3

Cómo usar una máquina nebulizadora

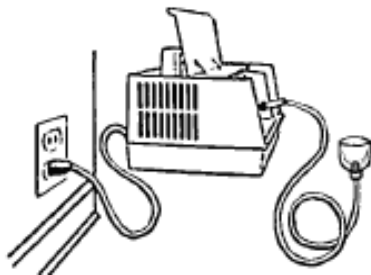


1. Reúna unos juguetes u otros artículos para entretener a su hijo(a) durante el tratamiento.

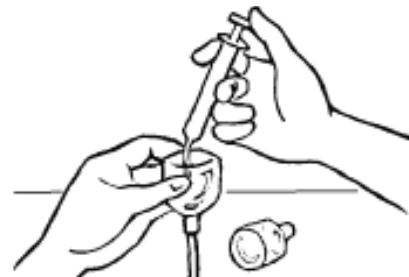


2. Tenga listas todas las piezas de la máquina:

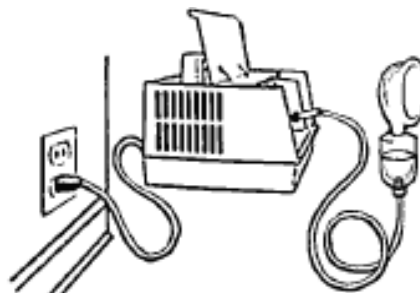
- La máquina
- Una recipiente para el medicamento
- Una boquilla o máscara
- Un pedazo largo de tubo
- Cable eléctrico



3. Conecte un extremo del tubo al recipiente del medicamento sin tapa y un extremo a la máquina. Enchufe el cable eléctrico en una toma de corriente.



4. Mida el medicamento, póngalo en el recipiente para el medicamento y tápelolo.



5. Ponga la máscara en la tapa del recipiente del nebulizador.



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Adaptado de sibilantes Wee en casa - Un programa de visitas al hogar para familias de niños pequeños con asma. 2003 Josephine V. Brown, Alice S. Demi y Sandra R. Wilson - Instituto Fundación de Investigación Médica de Palo Alto

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

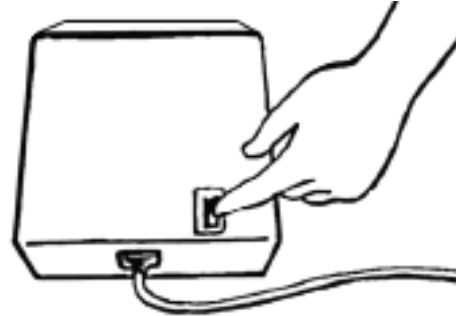
Guía de estudio #3

Cómo usar una máquina nebulizadora



6. Coloque la máscara en la cara de su hijo(a). Asegúrese de que esté bien ajustada.

Si usa una boquilla, colóquela entre los dientes y los labios. Pida a el/la niño(a) que cierre los labios alrededor de la boquilla sellándola. Si agita la boquilla el medicamento **NO** entrará a los pulmones y puede causar infecciones en los ojos o un daño peor.



7. Encienda la máquina.



8. Recuerde a su hijo(a) que respire profundo y lento. El tratamiento se termina cuando se haya ido toda la niebla. Esto tarda unos 15 minutos. Lea a su hijo(a) o déjelo(a) jugar en calma con los juguetes u otros artículos que haya recogido en el paso # 1.



9. Desarme la máquina al final del día. Limpie las piezas de plástico con agua y un jabón suave, enjuague y seque. También puede conectar el tubo y la máscara/boquilla a la máquina para secar. **NO** lave el tubo.



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Adaptado de sibilantes Wee en casa - Un programa de visitas al hogar para familias de niños pequeños con asma. 2003 Josephine V. Brown, Alice S. Demi y Sandra R. Wilson - Instituto Fundación de Investigación Médica de Palo Alto

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #4

Cómo usar una cámara espaciadora/de retención

Una cámara espaciadora /de retención o máscara facial se debe usar siempre que su joven hijo(a) use un Inhalador de Dosis Medida (IDM). Las cámaras espaciadoras/de retención no se necesitan con Inhalador de Polvo Seco (IPS).

Usar una cámara espaciadora/de retención permite que la mayoría del medicamento llegue a los pulmones, en vez de que se queden en la boca o en la garganta, cuando se usan los inhaladores solos.

Hay muchos tipos variados de cámaras espaciadoras/de retención disponibles. Su médico le puede ayudar a buscar uno que le funcione bien a su hijo(a). La mayoría de los planes de seguros cubrirán este costo, pero usted necesita la prescripción del doctor. Lleve la prescripción a una tienda de equipos médicos para conseguir su cámara espaciadora/ de retención. (Muchas farmacias no tienen cámaras espaciadoras/ de retención).

Siga estos pasos con su hijo(a):

1. Quite la tapa del inhalador de la medicina y agítelo.
2. Prepare (solo si es necesario) el inhalador en el aire y lejos de su cara (Consulte la Guía de estudio #2: gráfica de Medicinas para el asma para los detalles de cargada y sacudida).
3. Ponga la medicina del inhalador en la herramienta de la cámara espaciadora/de retención. El IDM completo entra hasta el final o usted remueve el contenedor de la medicina y pone el extremo de punta en el agujero.
4. Pida a su hijo(a) que inhale y exhale varias veces para que sus pulmones estén listos. Su hijo(a) debe exhalar la última respiración por completo.
5. Coloque la boquilla en la boca de su hijo(a) como un pitillo. Pídale que haga un sello hermético alrededor de ella con sus labios.
6. Presione hacia abajo una vez en la parte superior del inhalador para dejar salir una bocanada/ rociada de la medicina en la herramienta de la cámara espaciadora/de retención. Presione para sólo una bocanada/rociada a la vez.
7. Pida a su hijo(a) que respire por su boca lenta (3 a 5 segundos) y profundamente (grande.)
8. Pida a su hijo(a) que sostenga la respiración durante 5 a 10 segundos. La boquilla se puede dejar en la boca o no para este paso.
9. Que se relaje y exhale lentamente.
10. Si le han ordenado más bocanadas repita los pasos 4 a 9. Espere un minuto entre cada bocanada/rociada.
11. Para limpiar su cámara espaciadora/de retención siga las instrucciones del fabricante.

*Nota: Cuando tome un corticosteroide inhalado, **enjuague su boca con agua y después escúpala.** El enjuague ayuda a prevenir una infección en la boca.*



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

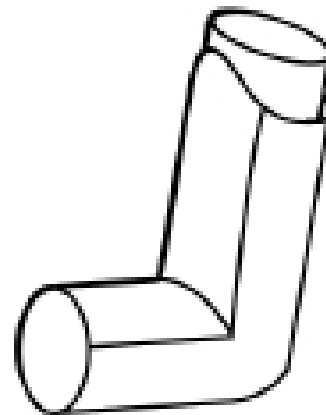
Guía de estudio #5

Cómo usar un inhalador de dosis medida (Sin espaciador)

Si no tiene un espaciador disponible, entonces puede usar la “técnica de los 2 dedos”:

1. Quite la tapa del inhalador de la medicina y agítelo.
2. Cargue (sólo si es necesario) el inhalador en el aire y lejos de su cara (Consulte la Guía de estudio #2: gráfica de Medicinas para el asma para los detalles de carga y sacudida).
3. Pida a su hijo(a) que inhale y exhale varias veces para que sus pulmones estén listos. Su hijo(a) debe exhalar la última respiración por completo.
4. Sostenga el inhalador a 1 o 2 pulgadas frente a la boca abierta de su hijo(a) (cerca del ancho de dos dedos).
5. Presione hacia abajo una vez en la parte superior del inhalador para dejar salir una bocanada/ rocío de la medicina. Presione sólo para una bocanada/ a la vez.
6. Pida a su hijo(a) que toma una respiración por su boca lenta (3 a 5 segundos) y profunda (grande.)
7. Pida a su hijo(a) que sostenga la respiración durante 5 a 10 segundos.
8. Que se relaje y exhale lentamente.
9. Si le han ordenado más bocanadas repita los pasos 4 a 8. Espere un minuto entre cada bocanada/rociada.

*Nota: Cuando tome un corticosteroide inhalado, **enjuague su boca con agua** y después escúpala. El enjuague ayuda a prevenir una infección en la boca*



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

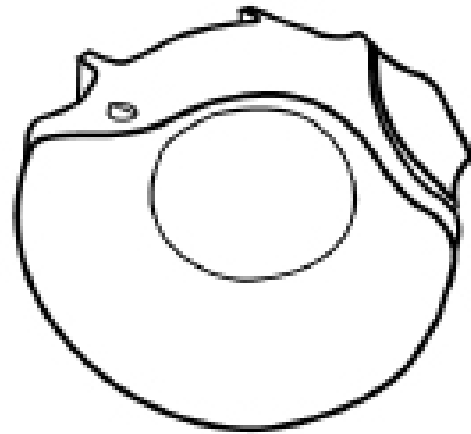
LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #6

Cómo usar un inhalador de polvo seco

1. Abra la cubierta o retire la tapa y sostenga el inhalador derecho.
2. Cargue una dosis de la medicina en el inhalador bien sea girándolo o volteando la palanca.
3. Inhale y exhale varias veces pare que tenga listos los pulmones y luego por último respire tanto aire como pueda.
4. **Nunca** respire en su Inhalador de Polvo Seco. (IPS).
5. Coloque el extremo de la boquilla en la boca y cierre los labios firmemente alrededor de ella.
6. Inhale rápida y profundamente por la boquilla, **no por su nariz**.
7. Retire el inhalador de la boca. Aguante la respiración durante 10 segundos y exhale lentamente. Esta es una "bocanada".
8. Su médico le dirá cuántas bocanadas debe tomar. Espere al menos 1 minuto entre bocanadas.
9. Limpie la boquilla y vuelva a colocar la cubierta y guarde el IPS a temperatura ambiente y manténgalo seco.

*Nota: Cuando tome un corticosteroide inhalado, **enjuague su boca con agua** y después escúpala. El enjuague ayuda a prevenir una infección en la boca*



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #7

¿Cómo sé si el inhalador de mi hijo está vacío?

Algunos inhaladores de dosis medidas (IDM) e inhaladores de polvo seco (IPS) tienen “contadores” en el mismo inhalador. Este número le permite saber cuántas dosis le quedan en el inhalador.

Sin embargo, hay algunos IDMs que no tienen un contador. Si el cartucho es nuevo, está lleno. El número de bocanadas que tiene el cartucho aparece en la etiqueta. También puede preguntar cuántas bocanadas son por cartucho en el lugar donde obtenga sus medicinas.

**NO ponga su inhalador en agua para ver si está vacío.
Esto no funciona.**

Usted puede averiguar cuánto tiempo debe durar el inhalador una vez que sepa cuántas aplicaciones contiene. Por ejemplo, si un cartucho tiene 200 disparos y su hijo(a) toma cuatro inhalaciones cada día, se divide 200 en 4. Debe durar 50 días. Asegúrese de que también cuenta y resta el número de veces que carga el inhalador.

200 disparos en un cartucho ÷ 4 bocanadas por día = 50 días

o

$$\frac{200 \text{ disparos en un cartucho}}{4 \text{ bocanadas al día}} = 50 \text{ días}$$

Pídale al médico, farmacéuta o educador que le ayude con esto

Escriba la fecha en que su hijo(a) comenzó a usar el IDM en el cartucho. Si es posible, siempre tenga listo un cartucho nuevo IDM de siete a diez días antes de que lo necesite.

También puede colocar una etiqueta en blanco en el inhalador y hacer una marca cada vez que su hijo(a) toma una dosis. Si su inhalador tiene 200 disparos en el mismo, usted sabrá que está vacío una vez que tenga 200 marcas en la etiqueta.

La etiqueta puede tener este aspecto, mostrando 200 disparos (o 40 series de 5):



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #8

Otras formas de manejar los síntomas del asma

Las cosas más importantes que usted puede hacer para ayudar a manejar los síntomas de asma de su hijo son:

- darle la medicina cuando deba hacerlo,
- mantener al niño alejado de cualquier cosa que causa síntomas, y
- obtener ayuda médica cuando sea necesario.

Sin embargo, hay varias cosas, además de darle la medicina, que puede hacer para reducir la molestia y los síntomas.

Pida al niño que haga algo calmado

Tendrá que reducir el nivel de actividad. Usualmente, a un niño con asma se le debe permitir que sea tan activo como sea posible. Pero cuando el niño está presentando síntomas medianos o graves, debe haber menos actividad. Estar corriendo incrementa la necesidad de oxígeno del niño.

- Cuando vea los signos de respiración dura, haga que el niño se siente y descansa en una posición cómoda.
- Usted va a querer que sea una cosa reconfortante. Leer al niño, oír música o ver la televisión juntos es bueno.
- Algunos niños con asma se sienten mejor cuando están sentados en posición vertical.

Calme al niño

Estar molesto o en pánico puede empeorar los síntomas.

Use la respiración de labios fruncidos

La respiración de labios fruncidos es una manera simple de controlar la falta de aire. Ofrece una manera fácil y rápida de disminuir el ritmo de la respiración, haciendo que la respiración sea más eficaz. Los labios fruncidos se ven como un beso.

Paso 1 Respire hacia adentro (inhale) lentamente por la nariz, manteniendo la boca cerrada. Esta debe ser una respiración normal, no profunda.

Paso 2 Arrugue o “frunza” sus labios como si fuera a silbar o a apagar una vela.

Paso 3 Respire hacia afuera (exhale) lentamente y suavemente a través de los labios “fruncidos”. Exhale normalmente. No fuerce el aire.



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™

LECCIÓN 4 Medicinas para el asma

Guía de estudio #9

Post-prueba

- 1. Usar un inhalador de dosis medida con una cámara espaciadora/de retención contribuye a que la medicina llegue a los pulmones.**
 - Verdadero
 - Falso
- 2. Hay dos grandes grupos de medicinas para el asma: Alivio Rápido/Rescate y Controlador.**
 - Verdadero
 - Falso
- 3. La medicina de Alivio Rápido/Rescate se debe usar todos los días, incluso cuando no hay síntomas de asma.**
 - Verdadero
 - Falso
- 4. Las medicinas para controlar el asma se deben usar todos los días, incluso cuando no hay síntomas de asma.**
 - Verdadero
 - Falso
- 5. Enumere dos formas en las que usted maneja los síntomas del asma además de usando medicina.**

A. _____

B. _____



Asthma and Allergy
Foundation of America

© 2013 AAFA

Wee Breathers™