



Asthma and Allergy
Foundation of America®
TEXAS CHAPTER

De CFC a HFA – QUE SIGNIFICA ESTO PARA PACIENTES CON ASMA?

CAMBIO EN LEGISLACION AFFECTARAN MEDICAMENTOS DE ASMA

La mayoría de los pacientes con asma requieren de dos tipos de medicamentos de asma: alivio rápido o de rescate que son medicamentos en caso de emergencia. – los medicamentos como albuterol (broncodilatadores rápidos) y medicamento de prevención o control son tomados a diario para controlar la enfermedad y prevenir episodios de asma.

Hay muchas diferentes marcas de albuterol - alivio rápido/ medicamento de rescate. Medicamento de alivio rápido por lo común es disponible en MDI – Inhalador de Dosis Medidas – forma que usa un gas para mandar la medicina a los pulmones. En el pasado, el gas utilizado era *chlorofluorocarbons* o CFC's. CFC's también son usados en otros productos como aerosol para el cabello, pinturas con atomizador, etc. En 1978 científicos se dieron cuenta que CFC's eran peligrosos para nuestro ambiente. Estos gases estaban destruyendo la capa protectora de ozona que se encuentra en la estratosfera (la parte de la atmósfera de el planeta tierra que se encuentra de 10 a 15 kilómetros sobre la superficie de la tierra), aun cuando eran seguros y eficaces para el uso medico. Una colaboración mundial decidió que este tipo de gas CFC tuviera que ser discontinuado. En 1987, bajo el **Protocolo Montreal**, una concordancia se hizo que permitiría los CFC's que siguieran ser usados para los medicamentos de asma, incluyendo albuterol, hasta que un gas alternativo y seguro se encontrara. En 1996, un gas seguro fue formado – gas tipo *hydrofluoroalkanes* o HFA's. Una regulación del FDA termina la manufactura y venta de todos los medicamentos de albuterol tipo CFC el 31 de Diciembre, 2008 y otro tipo de medicamentos que usan gas tipo CFC serán evidentemente eliminados.

Que significa esto para pacientes con asma? La formula de medicamento Albuterol se quedara igual. Muchos fabricantes ya han cambiado los sistemas, algunos pacientes pueden ya estar usando la formula nueva y tal vez no lo sepan. Muchos otros fabricantes cambiaran antes del plazo 31 de Diciembre, 2008. Esto significa que algunos pacientes tendrán que adquirir nuevas recetas para el Albuterol tipo gas HFA si todavía no están usando un de estos.

Algunas personas notan un sabor, olor o sentido diferente a consecuencia del gas nuevo pero la mayoría no lo notan. Las partículas del medicamento son más pequeñas. Estas partículas pequeñas tienen menos tendencia de quedar en la parte alta de la vía respiratoria y penetran dentro de la vía respiratoria menor mejor. Esto significa una respuesta más favorable al medicamento. Los inhaladores nuevos de gas HFA, mandan el medicamento con menos fuerza y a una temperatura mas calida. Esto resulta en una ráfaga menos fuerte que en lo viejos inhaladores de CFC. Los inhaladores nuevos de HFA no deberían de ser mojados, la prueba de dejar caer el botecillo en agua para que flote ya no es recomendada. Es mejor inspeccionar estos inhaladores regularmente; si nota polvo blanco alrededor del orificio es tiempo de limpiar el dispositivo. Para limpiar, quite el botecillo de la boquilla que es tipo forma "L", enjuague la boquilla en agua tibia y después de secar completamente regrese el botecillo a la boquilla.

Pueden existir costos más altos de la medicina debido a que no hay equivalente genético en este momento. Algunas farmacias pueden no tener los inhaladores tipo HFA ahora pero el surtido aumentara durante el periodo de transición. Asi como seguro y eficaz que los viejos, el nuevo gas HFA no destruirá el ambiente. "Si el paciente esta usando el medicamento de rescate o medicamento albuterol mas de dos veces por semana, o despertando por la noche mas de dos veces por mes y usando su medicamento de rescate el asma puede que no este controlada. Ellos deben visitar con el medico para ser evaluado, no importa que tipo de gas propulsante estén usando." dice Ms. Joan Hart, Director Ejecutivo de la Fundación de Asma & Alergia, Sección de TX.

Note de Autor:

El Material fue repasado por el Dr. Richard Corsi, PhD, ECH Bantel Profesor de Practica Professional en el Departamento Civil, Architectural y Ingeniería Ambiental en la Universidad de Texas, Austin y el Dr. S. Mark Olmstead, DO, Asma, Alergia y Inmunología en Garland, TX.

La informacion proveída es para referencia nomás y no debe ser sustituida por cuidado médico profesional..