

**De:** WebMaster  
**Enviado el:** jueves, 03 de septiembre de 2015 05:01 p.m.  
**Para:** WebMaster  
**Asunto:** DFE-AMTC-2511-09-2015 Uso Institucional y modificación de clave en la LOM del medicamento 1-10-23-6310, correspondiente a Beclometasona dipropionato 100 mcg/ dosis para inhalación oral

**CIRCULAR: DFE-AMTC-2511-09-2015**

**Fecha:** 01 de setiembre de 2015

**Para:** Médicos prescriptores, Jefaturas de Farmacia y Comités Locales de Farmacoterapia, Hospitales Nacionales, Especializados, Regionales, Periféricos, Áreas de Salud, CAIS y EBAIS de la CCSS.

**DE:** Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica

**ASUNTO:** Uso Institucional y modificación de clave en la LOM del medicamento 1-10-23-6310, correspondiente a Beclometasona dipropionato 100 mcg/ dosis para inhalación oral

El Comité Central de Farmacoterapia emitido en Sesión 2015-32, celebrada el 05 de agosto de 2015, en referencia a la **beclometasona dipropionato 100 mcg/dosis para inhalación oral** (código 1-10-23-6310), acordó **modificar la clave de M a R; para prescripción por Medicina General en adultos y niños mayores de 5 años de edad y prescripción por médicos especialistas en Pediatría, en niños menores de 5 años.** Se mantiene su nivel de usuario 1-A.

Complementariamente y en concordancia con el *Uso Racional de Medicamentos*, se emite el siguiente recordatorio con respecto a los *lineamientos del uso Institucional de este fármaco*, según se informa a continuación:

**1. Uso clínico en:**

- a. Asma bronquial, terapia profiláctica y de mantenimiento.
- b. No está indicado para el alivio del broncoespasmo agudo ni del *status* asmático.

**2. Prescripción por:**

- a. **Medicina General:** Adultos y niños mayores de 5 años de edad.
- b. **Médico Especialistas en Pediatría:** Menores de 5 años de edad.

**3. Dosificación:**

- a. **Adultos:**

- i. **Dosis usual:** 200 – 400 mcg/día, inhalación oral; administrado en dos dosis divididas. Dosis máxima: 800mcg/día.
- ii. **Pacientes adultos que requieren de dosis mayores a 800 mcg/día:** En el caso de los pacientes adultos de difícil control o con dosis altas de corticosteroides inhalados (mayores de 800 mcg/día) deberán ser referidos para evaluación especializada en Neumología, para valorar la solicitud de corticosteroides sintéticos de mayor potencia y acción prolongada (el CCF, ha apoyado el uso de fluticasona, en casos de excepcional necesidad).

**b. Pediatría:**

- i. **Niños mayores de 5 años:** Dosis usual: 100 a 200 mcg/día, inhalación oral; administrado en dos dosis divididas.
- ii. **Niños menores de 5 años:** Individualizar la intervención farmacológica y valorar de forma exhaustiva el *beneficio/riesgo* asociado con la utilización crónica de este medicamento. Se recomienda iniciar con dosis bajas: 100 – 200 mcg/día, inhalación oral; administrado en dos dosis divididas.
- iii. **Pacientes pediátricos que requieran dosis mayores de 400 mcg/día:** Aunque las guías consensuadas de manejo de asma en niños, detallan tratamientos específicos para el grupo de niños de 5 años y menores, siendo los glucocorticoides inhalados el tratamiento más documentado en este grupo etareo, los organismos reguladores de medicamentos de referencia internacional, no documentan la seguridad y eficacia de este producto en pacientes menores de 5 años de edad. Por lo tanto, los pacientes pediátricos que requieran dosis mayores de 400 mcg/día, deben ser referidos a los especialistas en Neumología Pediátrica para su valoración y control de su patología.

Las consultas serán atendidas por funcionarios del Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica, al teléfono 2539-1071 o mediante fax al 2539-1087.

**Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica**

( Original firmado )

**Dra. Angélica Vargas Camacho**  
**Jefe**

No responda los mensajes que enviamos. Si lo requiere, escríbale a la persona o unidad que firman los contenidos. Solicitudes para trámites, publicaciones y cualquier otro efecto, deben enviarse a **Ramsés Román Sánchez** | [rroman@ccss.sa.cr](mailto:rroman@ccss.sa.cr) | Ext. 8002