

SABÍA QUE...

[Sobre su enfermedad]

La **bronquiectasia** es una enfermedad respiratoria crónica, de causa diversa, caracterizada por un cuadro de tos, producción de esputo e infección bronquial recurrente. Es habitual que el moco se acumule en las vías respiratorias y esto provoque sobreinfecciones, que a su vez induzcan más inflamación, entrando en una especie de círculo vicioso.

La infección debida a la bacteria **Pseudomonas aeruginosa** está presente aproximadamente en la cuarta parte de los pacientes con bronquiectasias, y se asocia a una función pulmonar peor y una frecuencia mayor de hospitalización.

La bronquiectasia no tiene cura, aún no hay nada que revierta el daño inicial, pero con un tratamiento adecuado pueden mejorar muchos los síntomas y ralentizar la progresión. Está dirigido a eliminar la mucosidad, prevenir infecciones y reducir la inflamación. Y es muy importante hacerlo correctamente y no abandonar (a no ser que así se lo indiquen) cuando se sienta mejor.

[Sobre su medicación]

Colistina es un antibiótico del grupo de las polimixinas, que se administra vía intravenosa o por nebulización y, en este caso, se usa para el tratamiento de **infecciones pulmonares** crónicas causadas por **Pseudomonas aeruginosa**.

Datos de administración

La dosis habitual es de 1-2 viales dos o tres veces al día por vía inhalatoria. Su médico le indicará la duración del tratamiento; **no suspenda el tratamiento antes**.

¿Qué hacer si se olvida una dosis?

Adminístresela lo antes posible, pero si ya han pasado más de 6 horas espere a la siguiente dosis. **NO TOME UNA DOSIS DOBLE PARA COMPENSAR UN OLVIDO**

Es posible que además de su inhalador le hayan prescrito antibiótico orales, bien como preventivos o como parte de la terapia

Estos antibióticos orales es frecuente que presenten interacciones con otros medicamentos. Consulte a su farmacéutico o médico ante cualquier tratamiento nuevo que le prescriban, incluidas plantas medicinales

Este medicamento se le ha prescrito a usted personalmente y no debe ser utilizado por otras personas ya que puede perjudicarle aunque tenga síntomas similares a los suyos.

¿Cómo administrarlo?

Si las vías superiores están congestionadas, se aconseja comenzar con una limpieza nasal. Antes de poner Promixin en el nebulizador e inhalarlo, debe disolverlo primero con **agua estéril, suero salino estéril al 0,9%** o **una mezcla a partes iguales de agua y suero salino estériles** tal como se indica en el prospecto del medicamento. El volumen total oscilará entre 1 y 3 ml. Aténgase a lo que le indiquen.

Si tiene más medicación inhalada debe ponérsela siguiendo el siguiente orden:

1. Broncodilatadores (p.ej. salbutamol)
2. Fisioterapia respiratoria.
3. Otros medicamentos para inhalar, si es el caso.
4. Por último, colistina aerosol.

¡¡ Es muy importante que siga ese orden !!

Contraindicaciones y precauciones

No usar en caso de alergia a colistina, a otro antibiótico del grupo o alguno de los excipientes. Precaución en pacientes con miastenia gravis, insuficiencia renal o que padezcan porfiria. Colistimetato se excreta por leche materna. Deben sopesarse los riesgos y los beneficios en esos casos.

Debe enjuagarse la boca y lavarse la cara después de cada nebulización para evitar la posible aparición de hongos

Efectos adversos

- Los efectos adversos más frecuentes, que no tienen porqué darse con todo el mundo, son:
 - ronquera y tos
 - dolor de garganta
 - a veces puede causar broncoespasmo
- Raramente puede aparecer:
 - dolor en el pecho y respiración entrecortada, erupción cutánea, ulceraciones en la boca, vértigo, mareos u hormigueo. Contacte con su médico ante cualquier efecto adverso grave.

Toma de Colfinair con otros medicamentos

- Ha de usarse con mucha precaución en combinación con fármacos que causen puedan causar en el riñón.
- Comunique que lo está tomando si va a someterse a alguna intervención quirúrgica: puede interferir con la acción de ciertos relajantes musculares.