

← Bajar o subir escalones terapéuticos →

De elección		Escalón 2 Leve CI (dosis baja)	Escalón 3 Moderada CI (dosis baja) + LABA	Escalón 4 Moderada CI (dosis media) + LABA	Escalón 5 Grave CI (dosis alta) + LABA	Escalón 6 Grave Tratamiento del escalón 5 + biológico (según fenotipo): - omalizumab - mepolizumab - reslizumab, - benralizumab, - dupilumab
Otras opciones	Escalón 1 Intermitente	montelukast	CI (dosis media)	CI (dosis media) + montelukast	Si mal control, añadir uno o más: - tiotropio y/o - montelukast y/o - teofilina y/o - azitromicina	Si fracaso opciones previas: Termoplastia endobronquial  Si persiste mal control considerar: <b>CO</b> triamcinolona IM
A demanda	SABA o CI + formoterol o CI + salbutamol	SABA o CI + formoterol* o CI + salbutamol* (*sin tratamiento de mantenimiento)	SABA o CI + formoterol	SABA o CI + formoterol	SABA o CI + formoterol	SABA o CI + formoterol
Educación, control ambiental, tratamiento de la rinitis y otras comorbilidades						
Considerar inmunoterapia con alérgenos						

CI: corticoesteroides inhalados; CO: corticoesteroides orales; LABA: broncodilatadores acción larga agonistas beta-2; SABA: broncodilatadores acción corta agonistas beta-2.

**Bibliografía**

- [GEMA 5](#). Guía española para el Manejo del Asma. 2020.