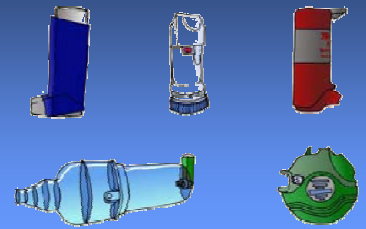


Educación Sanitaria en el manejo de inhaladores

Cristina Munerol – Rosario Echeguren – Marta Zamarreño



Introducción

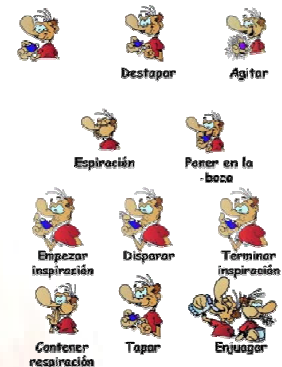
La administración de fármacos por vía inhalatoria constituye la base de los tratamientos de numerosas enfermedades neurológicas tanto agudas como crónicas: EPOC, asma, enfisema... Al administrar el fármaco directamente en el sistema respiratorio se consigue un efecto rápido y eficaz. El manejo de inhaladores requiere un periodo de aprendizaje por parte del paciente y es muy importante que éste sea el adecuado, ya que la eficacia de este tipo de tratamientos depende en gran medida de su correcta administración. Hemos elaborado unas recomendaciones de los sistemas más utilizados.

Inhaladores presurizados

Técnica:

1. Abrir el inhalador, agitarlo en posición vertical.
2. Vaciar suavemente los pulmones.
3. Situar la boquilla apretada alrededor de la boca.
4. Inspiración lenta por la boca, colocando la lengua en la parte inferior.
5. Una vez iniciada la inspiración, presionar el pulsador una vez y seguir tomando aire lenta y profundamente.
6. Retirar el inhalador de la boca y mantener el aire en los pulmones de 5 a 10 segundos. Expulsarlo por la nariz lentamente.
7. Repetir el procedimiento para cada dosis con intervalos de 30 segundos entre dosis.
8. Tapar el inhalador.
9. Enjuagar la boca.

Procedimiento del cartucho presurizado



Inhaladores de polvo seco

Técnica:

1. Desenroscar la tapa y sostener el inhalador en posición vertical, con la rosca hacia abajo.
2. Girar la rosca hacia la derecha (hasta hacer tope) y después hacia la izquierda hasta oír un "clic". En ese momento la dosis está precargada.
3. Colocar la boquilla entre los dientes, manteniendo el inhalador en posición casi-vertical, y cerrando los labios firmemente sobre la boquilla.
4. Expulsar el aire de los pulmones normalmente.
5. Inspirar profundamente sujetando el inhalador por la zona de la rosca, sin obturar ninguno de los orificios del inhalador.
6. Sacar el inhalador de la boca, aguantar unos diez segundos y luego espirar lentamente.
7. Si se precisa una nueva dosis repetir todos los pasos desde el punto 2.
8. Guardar el inhalador en lugar seco.

Procedimiento polvo seco



Errores más habituales



1. No agitar o no cargar el dispositivo.
2. No introducir correctamente el inhalador en la boca.
3. No coordinar el disparo de la inhalación con la inspiración.
4. No realizar una inspiración profunda.
5. No aguantar la respiración 10 segundos tras la inspiración.

¿Utilizamos correctamente los inhaladores?



Conclusiones

- Es preciso educación sanitaria y programas educativos para el paciente y familia, ya que es evidente el mal uso de los inhaladores.
- La mejora en la destreza de los pacientes en el uso de los inhaladores pasa necesariamente por un adecuado conocimiento teórico-práctico de estos dispositivos por parte de los profesionales.
- Una instrucción adecuada parece asociarse a una mejor técnica.
- Es preciso sensibilizar al personal sanitario sobre la importancia de adiestrar a los pacientes en el empleo de los inhaladores como parte de la atención integral al paciente.
- Podemos repasar la técnica con los pacientes siempre que tengamos la posibilidad. Hay que tener presente que la técnica se va olvidando y reaparecen los antiguos errores.
- Instrucción adecuada ⇒ realización de técnica correcta.