

# PROGRAMA DE MEJORA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN:

## INHALACIÓN. ESTUDIO PILOTO.

Pérez Jiménez, José Miguel- Escudero Márquez, Ana Isabel- González Villegas, Lucía  
(C.S. Santiponce, Sevilla)

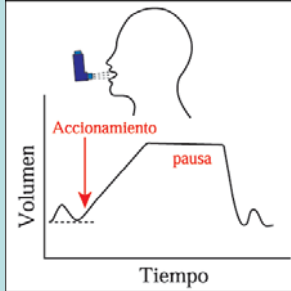
### Introducción

Este programa va dirigido a pacientes con patología respiratoria que precisan de medicación por inhalación, es una herramienta de apoyo a las actividades educativas en asma.

En esta sección se explica su funcionamiento y aplicabilidad. Este póster puede ser una herramienta útil para identificar la medicación que está tomando un paciente y su correcta administración, puede usarse en consulta de enfermería.

### Objetivos

Familiarizar al paciente con la medicación, validar su correcta administración, corregir hábitos erróneos.  
Fármacos: Salbutamol, Terbutalina, Formoterol, Salmeterol, Beclometasona, Budesonida, Fluticasona, Budesonida+ formoterol, Fluticasona + salmeterol, Nedocromil.



### Materiales

Se crean grupos heterogéneos en cuanto a severidad de la enfermedad respiratoria, tiempo de evolución y edad (favorece la ayuda mutua).  
Local adecuado y amplio (sala grande tipo sala de juntas, de fisioterapia, etc.)  
Algunos conocimientos sobre la enfermedad respiratoria y medicación.  
Repaso de habilidades.  
Actividades de terapia respiratoria.  
Algunos métodos de intervención:  
Charla-coloquio  
Video-coloquio  
Sesión de preguntas abiertas  
Taller de fisioterapia respiratoria.  
Se utilizan mecanismos de evaluación, en la misma sesión (a voz alzada, encuesta) o de forma individual.

### Métodos

**Sujetos incluidos:** pacientes con enfermedad respiratoria con medicación con inhaladores. Se estudió una muestra de 35 pacientes en el área sanitaria de Santiponce.

#### Variables:

Dependiente: adecuación de la prescripción.

Secundarias: edad, diagnóstico, origen de la prescripción, fármaco, tiempo de tratamiento.

**Procedimiento:** Se estudió a los pacientes que figuran en la historia de salud del programa Diraya, con el icono de EPOC y/o Asma y que utilicen inhaladores. Se realizaron tres sesiones, la primera: compilación de datos (medicación, forma de administración, edad, sexo), la segunda: teórica de conocimiento del medicamento y formas de administración, y la tercera: práctica de corrección de malos hábitos.

### Resultados

De un total de 35 pacientes que comenzaron el programa, 33 lo terminaron con la asistencia a los tres talleres.

Tras la compilación de datos y el taller teórico se realizaron las 18 actividades con cada uno de ellos, corrigiéndose en su totalidad los malos hábitos personales de cada individuo en el uso de inhaladores.

Así mismo se detectaron en 5 casos la duplicidad del mismo principio activo, presente en la medicación inhalatoria, comunicándolo al medico correspondiente.  
Al finalizar la tercera sesión del programa, se realiza un examen practico aprobado por el 75% del grupo en un primer intento y el 100% en un segundo intento, siguiendo el protocolo de buena praxis recogido en las actividades del programa.

1.- ¿DESDE CUANDO USA INHALADORES DE FORMA CONTINUADA?	____ AÑOS
2.- ¿SABE EL NOMBRE DEL INHALADOR?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.- ¿USA CÁMARA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.- ¿QUIÉN SE LO RECETÓ POR PRIMERA VEZ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5.- ¿LE EXPLICARON EL FUNCIONAMIENTO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6.- ¿QUIÉN?	<input type="checkbox"/> MÉDICO <input type="checkbox"/> ENFERMERA
7.- ¿HA TENIDO PROBLEMAS EN LA BOCA DESDE QUE LO USA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8.- USO DEL INHALADOR:	
• Agita el envase?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Inspiración/inspiración previa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Acoplamiento de boca-boquilla?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Higiene del inhalador?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Higiene de la boca?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Descarta entre una inhalación y otra?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Detecta cuando se acaba el inhalador?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9.- ¿CUANDO VA A POR RECETAS LE PREGUNTAN COMO USA EL INHALADOR?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

### Actividades

- Seguir los cinco principios de administración de medicamentos.
- Tomar nota del historial medico y del historial de alergias del paciente.
- Determinar el conocimiento de la medicación y la comprensión del paciente del método de administración.
- Determinar la habilidad del paciente para manipular y administrar la medicación.
- Ayudar al paciente a administrar el inhalador según este prescrito.
- Enseñar al paciente a utilizar la cámara de aire ( espaciador) con el inhalador según sea conveniente.
- Agitar el inhalador
- Enseñar al paciente a inclinar la cabeza hacia atrás y espirar.
- Ayudar a colocarse el inhalador en la boca o nariz.
- Enseñar a apretar el inhalador para liberarla medicación mientras inhala lentamente.
- Hacer que aguante la respiración 10 segundos según sea conveniente.
- Enseñara repetir los lanzamientos según tenga prescrito esperando un minuto entre una y otra.
- Si se han prescrito dos inhaladores de dosis medidas, enseñar a esperar entre inhalaciones.
- Instruir al paciente a sacar el cartucho de la medicación y a limpiar el inhalador con agua caliente.
- Controlar las respiraciones del paciente y realizar las auscultación pulmonar.
- Controlar los efectos de la medicación y enseñar al sujeto y cuidadores los efectos beneficiosos y efectos adversos de la medicación.
- Enseñar y controlar la técnica de auto administración.
- Documentar la administración de la medicación y la respuesta del paciente.

### Discusión

En el 80% de los pacientes se constata malos hábitos a la hora de administrarse la medicación por inhalación. Tras el programa quedan resueltos.

No existe un seguimiento de control de la actividad por parte de enfermería, habiéndose probado su eficacia con los talleres.

El entrenamiento con grupos de pacientes favorece el acercamiento a la enfermedad, previene la estigmatización del mismo y aporta normalidad en la relación enfermo-enfermedad.

### Conclusiones:

Es muy importante la labor de enfermería a la hora de instruir a pacientes y cuidadores en la aplicación de alguna medicación, en este caso inhalatoria, y la siguiente revisión periódica.

**Referencias:**  
Kendrick A, Smith E, Denye. J. Nebulizers Respiratory Medicine. 1995. Vol. 89.  
nº 3: 157-159