

# VALORACION DE LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES DE LA FAMILIA ANTE UNA CRISIS ASMATICA INFANTIL

Autores : Cervilla Maldonado M<sup>a</sup> Trinidad, Ruz Valenzuela Josefa, Lozano Tudanca Eugenia. Urgencias de pediatría. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

## INTRODUCCIÓN

- La prevalencia del asma infantil en el mundo es mayor del 12%. En España es aproximadamente el 10%<sup>1</sup>. Se ha demostrado que los programas educativos en el asma son útiles para disminuir la morbimortalidad y la demanda asistencial.<sup>2-3</sup>
- Por lo que nos planteamos estudiar los conocimientos de los padres del niño asmático para detectar si es necesario un refuerzo educativo.

## OBJETIVOS

- Analizar los conocimientos y actuación de la familia /niño, que acude a urgencias, ante el inicio de una crisis asmática.
- Examinar los datos obtenidos e identificar si existe necesidad de establecer medidas correctoras

## METODOLOGÍA

- Diseño del estudio:** Estudio descriptivo transversal de una muestra aleatorizada de población infantil asmática que acude a nuestro servicio de urgencias en marzo de 2012 por crisis asmática
- Recogida de datos :** mediante historia de salud y analisis del cuestionario sobre conocimientos y actuación en una crisis asmática
- Variables de estudio:** edad, sexo, asistencias a urgencias en el último año y el cuestionario (tabla 1)



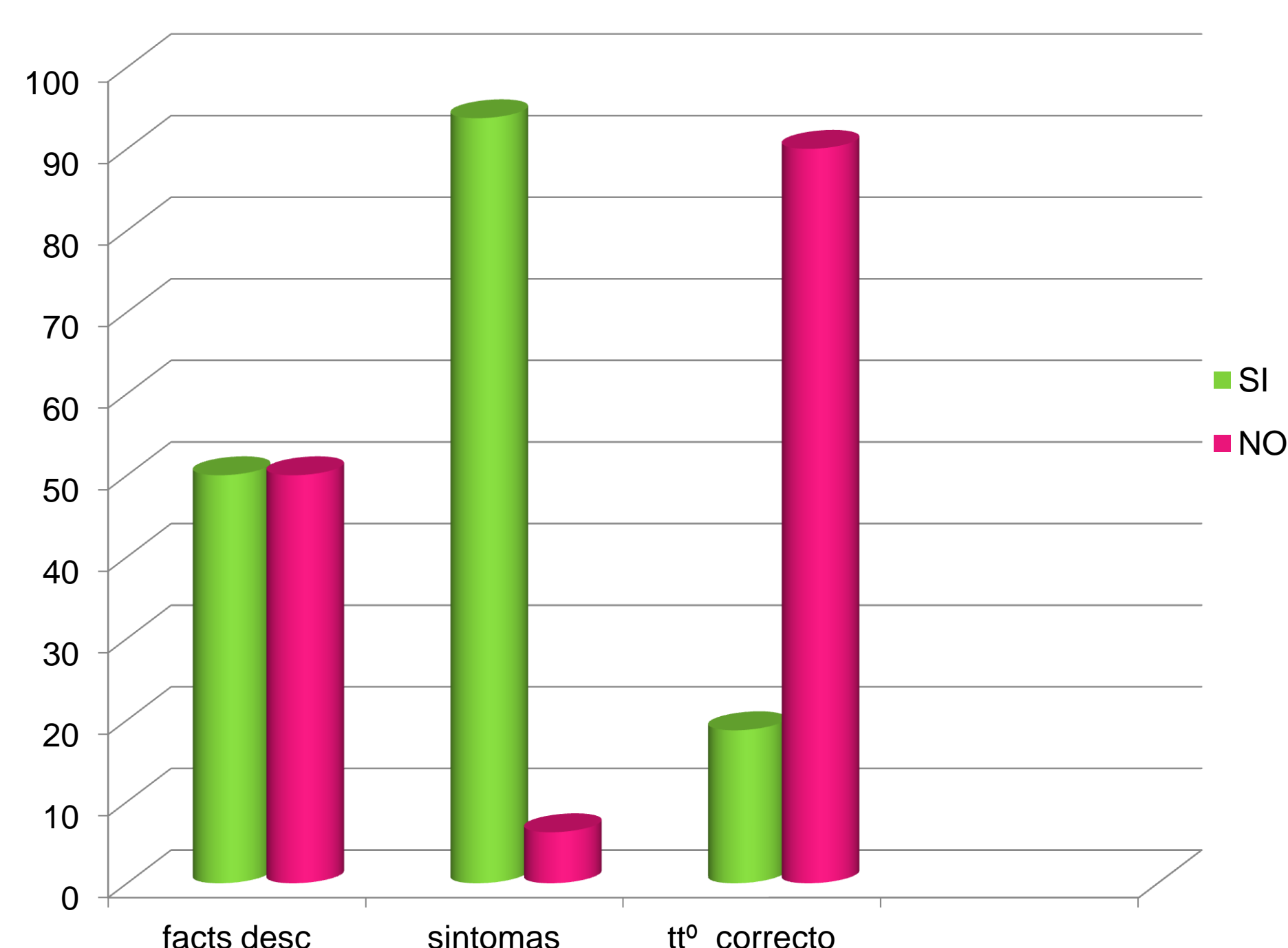
### Tabla 1: A destacar

- ¿ Conoce los factores que desencadenan la crisis?
- ¿ Conoce los síntomas de inicio de una crisis?
- ¿ le ha administrado tratamiento antes de acudir a urgencias? ¿cual?
- ¿le han adiestrado en el uso del sistema de inhalación? ¿la técnica es correcta?
- ¿Qué sistema de inhalación utiliza? ¿lo trae consigo?

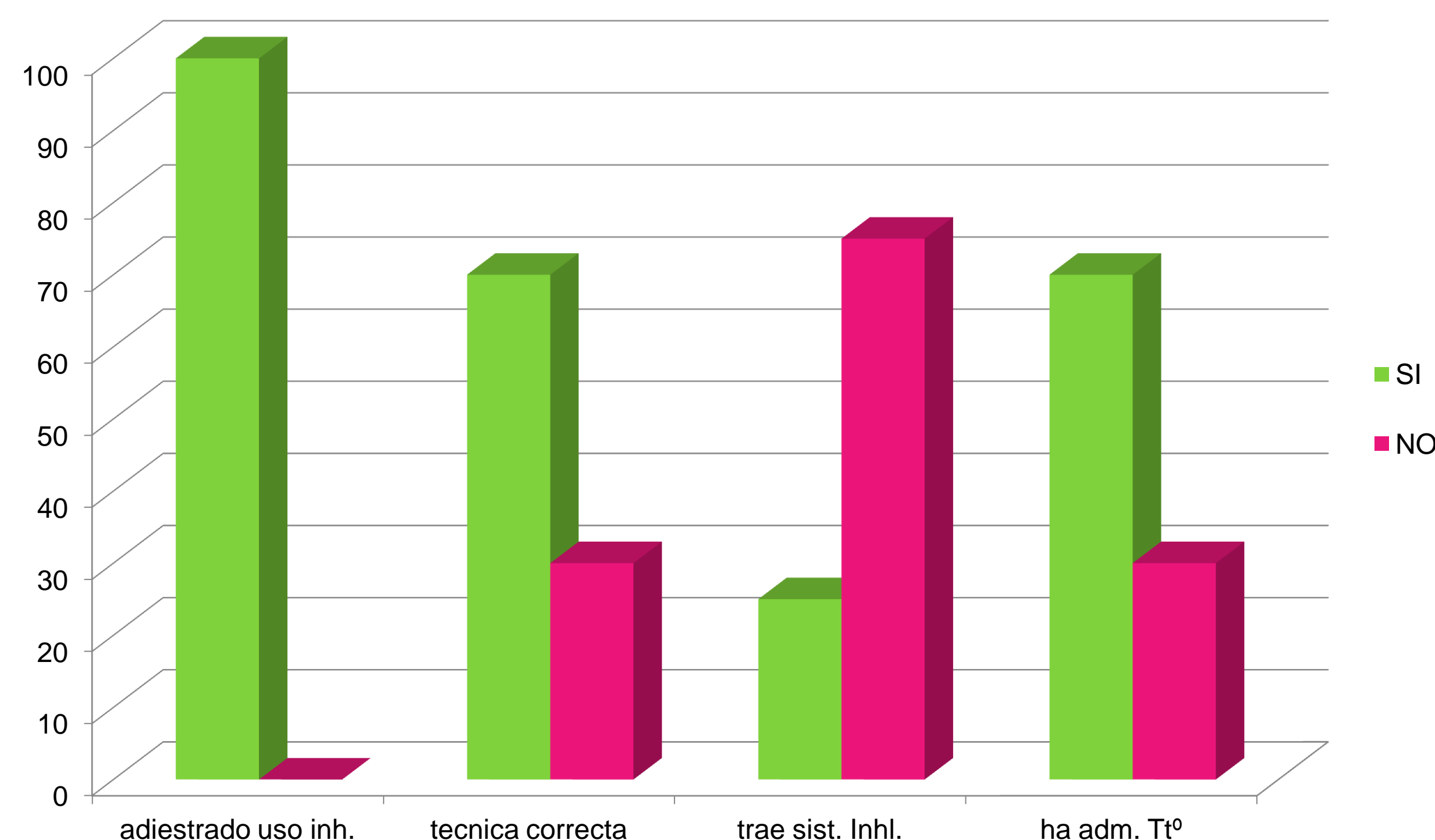
## RESULTADOS

De la muestra estudiada el 62,5 % son niños y el 37,5 % son niñas, con edad media  $4,3 \pm 3,13$  años, la media de asistencia a urgencias se sitúa en  $3,2 \pm 1,82$  asistencias. Un 50% conocen los factores que pueden desencadenar la crisis, un 93,7% conoce los síntomas de inicio de una crisis, un 78,1% le han administrado tratamiento antes de acudir a urgencias, pero de estos solo el 18,7% lo ha administrado de forma correcta, al 100% le han adiestrado en el uso del sistema de inhalación y de ellos el 81,2% realiza la técnica de forma adecuada, aunque solo el 34,4% trae el sistema de inhalación a urgencias

### conocimientos



### habilidades



## CONCLUSIONES

- En base a los datos obtenidos llegamos a la conclusión de que existe un buen conocimiento y manejo de la crisis asmática, pero existen ciertas carencias: reconocimiento de factores desencadenantes de la crisis, administración de tratamiento, no traer a urgencias sistema de inhalación.
- Nos planteamos entre las medidas correctoras necesarias en las urgencias pediátricas el refuerzo de los aspectos más importantes de los programas educativos.

### bibliografía:

- Blasco Bravo AJ, et al. Coste del asma en pediatría en España: un modelo de evaluación de costes basado en la prevalencia. An Pediatr (Barc). 2011. doi:10.1016 / j.anpedi.2010.10.006
- Korta Murua, J. La educación terapéutica en el asma. An Pediatr (Barc). 2007;66:496-517. - vol.66 núm. 05
- "Figuerola Mulet J. Escenarios de la educación. En VII Curso de Educadores en Asma. Praena Crespo M (Ed.). CD-ROM. 1ª Edición. Sevilla. Editorial Wanceulen; 2010. ISBN: 978-84-9823-959-1.