

# CRISIS ASMÁTICA: ACTUACIÓN DE ENFERMERIA PARA SU CORRECTA RESOLUCIÓN

Autores: Uria Baeza, Ainara; Montes Ibañez, Mercedes; Fernández Lázaro, Begoña

## INTRODUCCIÓN

Según la S.E.P.A.R ( Sociedad española de Neumología y Cirugía Torácica), el ASMA es una enfermedad respiratoria crónica caracterizada por inflamación de las vías aéreas, hiperrespuesta frente una variedad de estímulos y obstrucción bronquial reversible manifestado por : TOS, DISNEA, SIBILANCIAS Y OPRESIÓN TORÁCICA, pudiendo llegar a ser una situación de urgencia inminente.

## OBJETIVO

1. Realizar una rápida valoración por parte del personal de enfermería de los signos y síntomas
2. Identificar los diagnósticos de enfermería
3. Actuar según necesidades del paciente

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Búsqueda bibliográfica a través de Pubmed y Medline
- Consulta de protocolos y guías clínicas

## RESULTADOS

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICO	ACTIVIDADES
· Controlar ventilación y esfuerzo requerido, ya que los patrones respiratorios son ineficaces	· Patrón respiratorio ineficaz r/c aumento de la resistencia de la vía aérea · Limpieza ineficaz de vías respiratorias r/c proceso inflamatorio	· Administrar tratamiento farmacológico y O2 prescrito · Colocación en posición semi Fowler (45°) · Favorecer expulsión de secrecciones de forma espontánea o aspirándolas si precisara
· Control del intercambio gaseoso	· Trastorno del intercambio gaseoso r/c desequilibrio ventilación-perfusión y alteración de difusión	· Realizar gasometrías y resto de analíticas necesarias
· Control y equilibrio de líquidos durante la crisis prolongada por la diaforesis	· Déficit de volumen de líquidos r/c disminución de ingesta y aumento de pérdidas insensibles	· Mantener hidratación y nutrición adecuadas por via oral o IV si precisara
· Control de ansiedad	· Ansiedad r/c la percepción de la amenaza de muerte	· Permanecer con el paciente durante el episodio proporcionándole confort. · Tranquilizar al paciente, no perder la calma durante el proceso
· Control del patrón actividad-ejercicio	· Intolerancia a la actividad r/c fatiga y desequilibrio entre aporte y demanda de O2	· Trabajar técnicas de ayuda respiratoria para enlentecer la inspiración y aumentar la capacidad pulmonar

## CONCLUSIONES

1. Una pronta intervención ante una crisis facilita al paciente la recuperación de su estado basal
2. El papel de la enfermería es fundamental a la hora de proporcionar seguridad y disminuir el nivel de ansiedad ante una situación de peligro
3. Una vez resuelto el episodio es necesario una buena educación sanitaria para la mejoría de la calidad de vida y la prevención de nuevas crisis

*Tube bronquial inflamado*

*Tube bronquial normal*