

# SEGURIDAD DEL PACIENTE DURANTE LA REALIZACIÓN DE UN TEST DE PROVOCACIÓN BRONQUIAL CON MANITOL

F. Castellano Miñán, O. Ruiz Rodríguez, M.T. Medel Peinado  
Hospital de Alta Resolución de Loja

## INTRODUCCION:

El test de provocación con manitol inhalado (Osmohale®) se utiliza actualmente como medio diagnóstico diferencial del asma e hiperreactividad bronquial (HRB) en pacientes adultos. El uso de este test conlleva algunos riesgos para el paciente, lo que debe ser tenido muy en cuenta por el personal de enfermería a la hora de realizar la prueba, ya que la seguridad del paciente debe ser una prioridad en los cuidados que se le brindan. El objetivo de nuestro estudio es conocer la seguridad de la prueba en cuanto a los efectos adversos observados durante la realización de la misma, en pacientes adultos que acuden a una consulta ambulatoria de Neumología de un Hospital de Alta Resolución.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

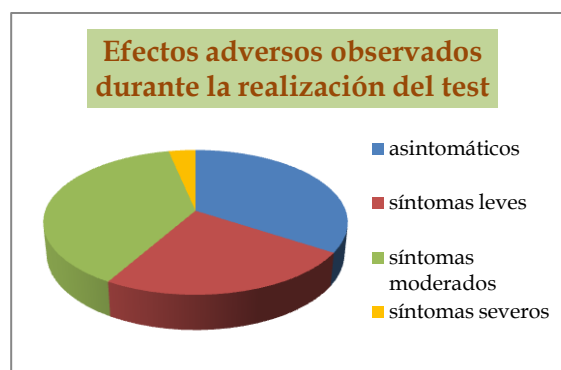
Estudio descriptivo y transversal, en el que se ha analizado la seguridad individual de los pacientes durante la realización del test de provocación bronquial con manitol, después de tomar todas las medidas de precaución necesarias y protocolizadas para su realización, no dejando al paciente sin supervisión durante el procedimiento. **Criterios de inclusión:** pacientes adultos que acuden a nuestra consulta ambulatoria de Neumología en los que es necesario realizar la prueba de provocación bronquial por sospecha de asma. **Criterios de exclusión:** pacientes menores de 6 años. Hipersensibilidad conocida al manitol. Pacientes con limitación respiratoria severa ( $FEV_1$  esperado < 50%). Se han incluido en el estudio un total de 122 pacientes, 35 hombres con rango de edad comprendido entre los 15 y los 79 años, y 87 mujeres con rango de edad desde los 18 a los 86 años.

Los efectos adversos observados durante la prueba se han clasificado en tres niveles de gravedad: *síntomas leves* (escasa tos seca o irritativa, tos y sibilancias con las últimas dosis de manitol, sensación de picor faríngeo, ligero escozor traqueal, opresión torácica a dosis altas), *síntomas moderados* (tos irritativa durante toda la prueba, percepción de sibilancias, disnea y opresión torácica, tos irritativa con náuseas, sudoración y cefalea, dificultad respiratoria) y *síntomas severos* (severa dificultad respiratoria, mala tolerancia del paciente, principalmente golpes de tos y dolor pleurítico derecho, síntomas de broncoespasmo, estridor inspiratorio acompañado de dificultad respiratoria). Las variables cualitativas se representan gráficamente mediante un diagrama de sectores y las variables cuantitativas a través de la media  $\pm$  DE.

## RESULTADOS:

De los 122 pacientes que constituían nuestra muestra de estudio, 2 lo abandonaron por los siguientes motivos: uno de ellos por contraindicación formal para la realización del test (espirometría basal en el límite) y el otro, por oponerse a dar su consentimiento informado. Para valorar la seguridad de la prueba se analizaron los síntomas observados en los pacientes durante su realización.

Sintomatología	Total pacientes	Media edad $\pm$ DE (años)
Asintomáticos	41	53,92 $\pm$ 16,99
Síntomas leves	29	56,96 $\pm$ 18,25
Síntomas moderados	46	50,80 $\pm$ 13,09
Síntomas severos	4	58,25 $\pm$ 12,41



La prueba tuvo que ser suspendida en 3 de los 4 casos que presentaron síntomas severos, aunque estos últimos cedieron. Tanto en los pacientes que mostraron síntomas severos como moderados, la actuación de los profesionales fue la adecuada y en pocos minutos estos restablecieron su estado clínico anterior a la prueba.

## CONCLUSIONES:

- El test de provocación bronquial con manitol inhalado es un método seguro para ser utilizado como medio diagnóstico diferencial del asma e HRB en pacientes adultos en una consulta ambulatoria de Neumología.
- Ante la diversa sintomatología presentada durante la realización de la prueba, el arsenal terapéutico y de recursos humanos disponible en la consulta permite la rápida recuperación del paciente, protegiendo así su seguridad.