

# V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

## MANEJO INEFICAZ EN EL USO INADECUADO DE LOS INHALADORES EN PACIENTES ASMATICOS

**Autor principal** ADORACION RUBIO ARANDA

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

**Palabras clave** Bronchodilator agents education nursing patient safety me errorsdication

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Introduccion:

El asma es un problema de salud publica a nivel mundial por sus altas tasas de morbi-mortalidad. Los medicamentos utilizados por via inhalatoria constituyen el tratamiento ideal de esta enfermedad, sin embargo es frecuente el uso inadecuado de esta terapia. Los objetivos son: evaluar la eficacia de un modelo de intervencion comunitaria. Metodo: a traves de un estudio descriptivo de corte transversal, mediante un cuestionario. Evaluamos a 26 pacientes asmaticos, de los cuales el 84,5% presentaban conocimientos inadecuados y solo un 15,3 fue evaluado con conocimientos adecuados. Discusion: muestra que la mayoría de los pacientes asmaticos no utilizan adecuadamente los IDM.

Abstract:

Asthma is a public health problem worldwide for their high rates of morbidity and mortality. Drugs via inhalation are used by the ideal treatment of this disease, however it is often the inappropriate use of this therapy. Objectives: evaluating the effectiveness of a model of community intervention. Method: Through a descriptive cross-sectional study using a questionnaire. We evaluated 26 asthmatic patients. Of which 84,5% had inadequate knowledge. Discussion: It shows that the majority of asthma patients do not adequately use the IDM, because they have inadequate skills.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Evaluar la eficacia de un modelo de intervención comunitaria a través del cual controlamos la variable conocimiento sobre el uso de los inhaladores y evaluamos con posterioridad, después de 2 meses, la eficacia de la intervención.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Metodo:

Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal, en el que se incluyeron todos los pacientes mayores de 12 años de edad, con diagnóstico de asma bronquial y en tratamiento con inhaladores betaadrenérgicos y cromoglicato de sodio, usuarios del Centro de Salud de Villanueva de Córdoba (Córdoba), durante el periodo de Febrero y Marzo del año 2014. Previo consentimiento de los individuos incluidos en el estudio, se procedió a aplicar a cada paciente una encuesta para buscar información acerca de la edad y sexo de los pacientes y evaluar también el conocimiento que poseen acerca de la técnica correcta para el uso de los IDM. Se les oferta la posibilidad de realizar maniobras con el dispositivo que utilizan con más frecuencia, y en caso de estar indicado, se les proyecta un video donde se presenta el uso correcto de los diferentes dispositivos.

Se excluyeron del estudio los pacientes que presentaron alguna enfermedad del aparato respiratorio diferente del asma bronquial, y los pacientes que no aceptaron participar en el estudio.

Material:

Edad, tiempo de asmático, conocimiento del uso de los inhaladores antes y después de la intervención educativa en la cual se valoró los siguientes ítems: inspiración/expiration previa, no sabe cuando se acaba el medicamento, exhalación lenta posterior a la inhalación del fármaco,

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Resultados:

Del total de 26 pacientes estudiados, el 29,9% tenía una edad de 65-70 años, el 19,2% se encontraba entre los 71 y 74 años, al igual que el grupo de 75-79 años de edad, y solo un 7,7% tenía edades > 80 años. En la distribución por sexos se precisó que el 80,7% correspondía al sexo femenino y el 19,2% al masculino. En el 38,4% de los pacientes, el médico no les mostró en la consulta inicial la utilización de los inhaladores a pesar de prescribirseles, por lo que se vieron en la necesidad de buscar otras fuentes de conocimientos para aprender a utilizarlos. El 19,3% lo aprendió por sí solo, el 11,3% por otro médico y el 7,65% restante por un familiar. El 92,3% inició el asma antes de los 30 años y solo un 7,7% la tuvo por primera vez después de los 31 años, lo cual nos mostró que estos pacientes llevan ya varios años en tratamiento de su enfermedad y con el uso de los inhaladores. Resultó importante el hecho de que la mayoría de los encuestados 84,5% presentaba conocimientos inadecuados en relación con la utilización de los inhaladores y solo un 15,3% fue evaluado con conocimientos adecuados. Tras poner en práctica el proceso de intervención educativa, el 88,4% demostró conocer el uso correcto de los inhaladores y solo un 11,4% continuó con un uso incorrecto de estos.

Discusion y conclusiones:

Los fármacos antiasmáticos administrados por vía inhalatoria, constituyen la piedra angular para el tratamiento de la enfermedad.

Las razones más comunes de fallo en la farmacoterapia del asma son la falta de cumplimiento con el programa terapéutico y la técnica inadecuada del uso del inhalador. En nuestra investigación el 84,5% de los usuarios de IDM presentaban conocimientos inadecuados. Algunos pasos de la técnica de inhalación de los IDM, la espiración profunda previa a la administración del fármaco y la apnea postinspiratoria, son considerados claves para lograr una adecuada administración de los medicamentos y una reducción de posibles efectos colaterales. Podrían traer como consecuencia una mayor incidencia de efectos colaterales sistémicos y un posible abandono del tratamiento en los pacientes

Aun cuando los pacientes usuarios de IDM realicen una buena técnica de inhalación es recomendable que siempre se enjuaguen la boca después del uso de los inhaladores, ya que esto permite barrer cualquier residuo del fármaco que quede en la mucosa orofaríngea. Realizando esta sencilla maniobra el paciente puede disminuir posibles efectos adversos.

La enseñanza de los conocimientos técnicos del uso de los medicamentos es particularmente importante y casi todos los antiasmáticos, incluidos los más usados, como betaadrenérgicos y el cromoglicato de sodio, se administran mediante inhalación con dosis medias por inhaladores o por inhalador de polvo seco donde se necesitan enseñanzas y repeticiones de los señalados.

A pesar de las recomendaciones disponibles acerca de las enseñanzas de estas técnicas, aun son muchos los pacientes susceptibles de estos tratamientos que no las reciben. Nuestros resultados son comparables con los de otros estudios.

#### » **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Como promover la cultura de estos pacientes asmáticos mediante la seguridad en la población mayor de 65 años, en el manejo correcto de los inhaladores de dosis media.

#### » **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Mediante estas propuestas de trabajo pretendemos resaltar la importancia de la educación sanitaria en el uso seguro de los medicamentos, y la prevención de errores en la toma de los mismos.

#### » **BIBLIOGRAFÍA.**

- Giner J, Dueñas R, Muñoz F et al 2000. Normativa sobre la utilización de fármacos inhalados. Arch Bronconeumol, 36,: 34-43  
Gascon J, Dueñas R, Muñoz F et al 2000. Efectividad de una intervención educativa para el uso correcto de los sistemas inhaladores en pacientes asmáticos. Medicina de Familia (And) 1: 132-36. Garcia A, Odriozola G, Galer j Et al. 2002. Manejo de inhaladores por los profesionales sanitarios de un servicio de urgencias. Revista Centro de Salud. 10:221-223.  
Ramos Calero E. Enfermería Comunitaria: metodos y tecnicas.2da edicion. Madrid: Ed. DAE.S.L. 2002.p. 15-23.  
Naberan Kx, Calvo E, Garcia L, Hernandez, MF, Hernandez E, Jorge F. Manejo del asma en Atención Primaria. 1998, 21, (8): 557-84