

# INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA ADMINISTRACIÓN DE INHALADORES

**Edurne Morea Colmenares**  
**Servicio Navarro de Salud- Osasunbidea**

## INTRODUCCION

La administración de fármacos por vía inhalatoria constituye la base del tratamiento de pacientes con asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Para ello disponemos de inhaladores con cartucho presurizado y de dispositivos de polvo seco.

## OBJETIVOS

Identificar los errores más frecuentes asociados al uso inadecuado de inhaladores.  
Determinar el método de aprendizaje más efectivo para reducir los errores identificados

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza un estudio descriptivo prospectivo de 36 pacientes con el diagnóstico de EPOC y asma usuarios de una consulta de enfermería de atención primaria entre agosto de 2015 y febrero de 2016. El criterio de inclusión es el empleo de inhaladores en cualquiera de los dispositivos comercializados en el mercado, sin alteraciones físicas ni mentales que limiten el empleo de los mismos.

La mayor parte de ellos presentaron errores en la administración al indicarles que realizasen las maniobras de inhalación de los fármacos en la forma en que se lo administraban habitualmente.

En primer lugar, se procede a recopilar los errores más frecuentes identificados en la técnica del paciente para insistir en su corrección mediante nuestra intervención.

Posteriormente se realizan consultas educativas en torno a la correcta administración de fármacos inhalatorios, de tal modo que a la mitad se les hace mediante una explicación teórica y a la otra mitad mediante demostración -entrenamiento con el dispositivo.

## RESULTADOS



- No agitar el cartucho o no cargar el dispositivo de polvo seco
- No coordinar el disparo del dispositivo con la inspiración
- Falta de maniobra inhalatoria profunda y lenta
- No aguantar la respiración 10 segundos tras la inhalación del fármaco
- No esperar 1-2 minutos cuando hay que repetir la dosis con una segunda inhalación.
- No hacer un enjuague posterior para prevenir infecciones fúngicas asociadas

Tras nuestra intervención educativa, se hace una nueva valoración de la técnica empleada por los pacientes a los 3-6 meses. En ella se observa que logramos mejorar la técnica empleada en ambos grupos. Sin embargo, destaca un mayor perfeccionamiento en la técnica de los pacientes en que se aplicó el entrenamiento con los dispositivos en la consulta de enfermería. Para ello se valora el procedimiento mediante escala likert entre 0 (técnica sin errores) y 6 (técnica con todos los errores identificados).

## DISCUSIÓN

La mejor forma de corregir los errores más frecuentes del procedimiento en estudio es identificarlos previamente. Un procedimiento adecuado permite optimizar las ventajas de la vía inhalatoria al lograr una actuación más rápida del fármaco, además de hacer precisa una dosis más baja y reducir con ello los efectos secundarios.

## CONCLUSIONES

Hemos comprobado que la demostración y entrenamiento con el propio dispositivo permite al paciente una mayor comprensión y retención de la información que tratamos de transmitir en las consultas educativas, haciendo la intervención enfermera más efectiva que con el empleo de métodos más teóricos.

## BIBLIOGRAFÍA

-Inhalando sonrisas. Algo más sobre inhaladores. Manual realizado por el Area de Enfermería y Fisioterapia. Consultado en febrero 2016. Disponible en [http://issuu.com/separ/docs/libro\\_inhaladores.terapia](http://issuu.com/separ/docs/libro_inhaladores.terapia) de SEPAR ( Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica).