

La Educación para la salud clave en el tratamiento de niños con asma



Saray Losarcos Algarra. Enfermera Urgencias Pediatría. Complejo Hospitalario Navarra.
María José Algarra Ustarroz . Enfermera Atención Primaria. ZBS Olite.



INTRODUCCIÓN

El asma es la enfermedad crónica más prevalente en la edad pediátrica en los países industrializados .

DEFINICIÓN

Se define como una enfermedad crónica, inflamatoria, con episodios de obstrucción reversible de la vía aérea y distintos grados de hiperreactividad.



La **PREVALENCIA** del asma infantil es aproximadamente del 10%.



OBJETIVOS TRATAMIENTO

- Conseguir que los síntomas crónicos sean mínimos
- Mantener la función pulmonar lo más próxima a la normalidad.
- Evitar los efectos adversos de la medicación
- Prevenir exacerbaciones y mortalidad.

TRATAMIENTO

Cuatro pilares básicos

Farmacológico
Control ambiental
Inmunoterapia
Educación



MÉTODO

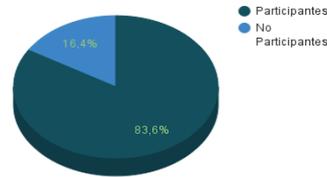
*Investigación cuantitativa, longitudinal, prospectivo.

*Población de estudio: 55 familias con niños de 0-15 años con algún episodio de asma.(Durante el año 2014-2015) en ZBS Área NE de Navarra.

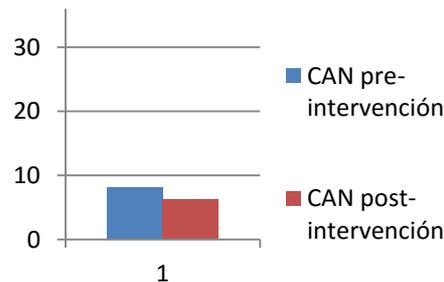
*Acceso a la muestra: vía postal, telefónica y en consulta.

RESULTADOS

Población de estudio



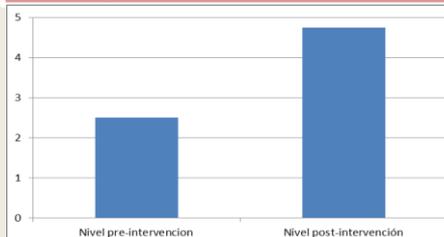
Cuestionario CAN



Técnica uso inhaladores



Percepción nivel conocimientos



INTERVENCIÓN

- Realización de cuestionario pre-intervención:
 - Cuestionario CAN (Control Asma en Niños).
 - Técnica de uso de inhaladores.
 - Percepción nivel conocimientos sobre asma.
- 2 sesiones educación grupal 2 horas.
- Realización cuestionario post-intervención .

OBJETIVOS

Evaluar la efectividad de sesiones educativas grupales sobre el manejo de asma en niños.

- Identificar síntomas (cuestionario CAN).
- Uso correcto de inhaladores (Técnica correcta).
- Percepción nivel conocimientos. (escala Likert 0-5).



CONCLUSIONES

- Mas de 83% de familias deciden colaborar en el estudio. Muestra una buena predisposición al aprendizaje.
- El cuestionario de CAN indica una mejora en el control de síntomas post-intervención.
- La técnica de uso de inhaladores mejora sustancialmente tras intervención educativa.
- La percepción familiar de nivel de conocimiento mejora tras la intervención de EpS.

“La educación grupal es una excelente herramienta para mejorar el manejo del niño asmático”.

BIBLIOGRAFÍA

<http://www.gemasma.com>
García Merino A, Domínguez Aurrecoechea B. Guía Rápida del Documento Técnico Normas de buena práctica clínica en la atención al niño y adolescente con asma. Documentos técnicos del GVR (publicación DT-GVR-3gr) [consultado día/mes/año]. Disponible en: www.aegap.org/ver/astrotodos.htm
Domínguez B. Educación del paciente asmático en Atención Primaria. Bol Pediatr 2007; 47(supl2): 88-100