



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/095.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E "Impacto social del conocimiento" - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Estudio sobre la correcta ejecución de la técnica de tratamiento inhalatoria en pacientes diagnosticados de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
<i>Autores</i>	Carmen Chanca Franco, ¹ José Antonio Moreno Ortega, ² M ^a Carmen Martín Rendón ³
<i>Centro/institución</i>	(1) DUE. UGC Virgen de Valme. (2) DUE. UGC La Rinconada. (3) DUE. UGC Sanlúcar La Mayor
<i>Ciudad/país</i>	Sevilla, España
<i>Dirección e-mail</i>	carmeluchidue@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la terapia inhalada es la base del tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva.

Objetivo: determinar el porcentaje de uso inadecuado de la técnica inhalatoria en pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), tratando de identificar los factores asociados con el mal uso de los mismos y sus posibles consecuencias.

Metodología: se realiza un estudio descriptivo de tipo transversal retrospectivo, en pacientes pertenecientes al centro de Atención Primaria La Algaba (Sevilla), que estén diagnosticados de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) junto a una espirometría registrada y pauta de tratamiento inhalatorio, en el periodo de Enero a Junio de 2014.

Resultados: el número de veces que acude el paciente a urgencias por descompensación de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) asociado a una mala técnica inhalatoria, se obtuvo que los pacientes con una mala técnica inhalatoria acudieron a urgencias en el último año 141 veces frente a las 68 veces de los pacientes que realizan una buena técnica inhalatoria.

Discusión: este estudio demuestra la necesidad que existe en aplicar medidas que favorezcan el uso adecuado de los inhaladores mediante la educación sanitaria.

Palabras clave: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)/ Inhaladores/ Espirometría/ Prevención/ Educación sanitaria.

ABSTRACT

Introduction: the inhaled therapy is the base of the treatment of the Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD), takes the liberation of the medicine as main advantages in the site of action needing minor doses and favoring a more rapid beginning of action, beside diminishing the adverse systemic effects.

Objective: to determine the percentage of inadequate use of the inhalant technology in patients Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD), trying to identify the factors associated with the evil use of the same ones and his possible consequences.

Methods: there is realized a descriptive study of transverse retrospective type, in patients belonging to the center of Primary care The Algaba (Seville), which they are diagnosed of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) close to a registered spirometry and guideline of inhalant treatment, in the period from January to June of 2014. mismos and his possible consequences.

Results: the number of times that the patient comes to urgencies for Chronic Obstructive Pulmonary Disease's (COPD) decompensation associated with a bad inhalant technology, obtained that the patients with a bad inhalant technology came to urgencies in the last year 141 times opposite to 68 times of the patients who realize a good inhalant technology.

Discussion: this study demonstrates the need that exists in applying measures that favor the suitable use of the inhalers by means of the sanitary education.

Key-words: Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)/ Inhalers/ Spirometry/ Prevention/ Sanitary education.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La terapia inhalada es la base del tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), tiene como principales ventajas la liberación del medicamento en el sitio de acción requiriendo menores dosis y favoreciendo un inicio de acción más rápido, además de disminuir los efectos adversos sistémicos^{1,2}. Dada la elevada prevalencia de esta enfermedad, la prescripción de estos fármacos constituye una parte significativa del gasto sanitario³. Todos los sistemas de administración de los fármacos inhalados requieren un período de aprendizaje por parte del paciente, y es frecuente el empleo incorrecto de los mismos^{4,5}.

Los profesionales de enfermería de atención primaria se les consideran atribuidas las competencias en: promoción de estilos de vida saludables, detección temprana de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), realización adecuada de espirometrías forzadas, valoración de necesidades de la persona con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y su familia, realización de un plan de cuidados, prevención de exacerbaciones en función del estadio de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y de la comorbilidad, educación o adiestramiento^{6,7,8,9}, para la salud de pacientes y familiares favoreciendo el aumento de su autonomía y facilitando su cuidado¹⁰.

El objetivo del presente trabajo es determinar si la terapia inhalada es utilizada adecuadamente por nuestros pacientes, para ello es necesario conocer “la prevalencia

del uso inadecuado de inhaladores en la Unidad de Gestión Clínica (UGC) La Algaba (Sevilla)” y “detectar las posibles consecuencias de su mal uso en la salud de los pacientes”. Tratando de incidir en que la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica en tratamiento con inhaladores tiene que ser considerada como un pilar más en el control y seguimiento de patologías crónicas dentro de la consulta de enfermería.

Objetivo principal: Determinar el porcentaje de uso inadecuado de la técnica inhalatoria en pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), tratando de identificar los factores asociados con el mal uso de los mismos y sus posibles consecuencias.

Objetivos secundarios:

- Describir las características socio-demográficas y de morbilidad de los pacientes incluidos en el estudio.
- Determinar el tipo de dispositivo de inhalación que utilizan los pacientes.
- Establecer al paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) dentro de la patología crónica de seguimiento en la consulta de enfermería a nivel de atención primaria.
- Revisar en la consulta el correcto manejo de la técnica inhalatoria.
- Determinar una hipótesis de relación entre una mala técnica inhalatoria y el número de ingresos hospitalarios – número de vistas a urgencias por causa de reagudización de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) en el último año.

Metodología

Tipo de estudio: Se realiza un estudio descriptivo de tipo transversal retrospectivo.

Población: Pacientes pertenecientes al centro de Atención Primaria La Algaba (Sevilla), que estén diagnosticados de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) junto a una espirometría registrada y pauta de tratamiento inhalatorio.

Muestra: Este estudio cuenta con una población diana de 15754 personas, de las cuales 268 cumplen los criterios de inclusión y exclusión. El registro de datos fue llevado a cabo desde el mes de Enero a Junio de 2014, en los que se registró una muestra representativa de 200 pacientes. Esta muestra fue calculada con un Índice de Corrección (IC) del 95% y una precisión del 7%.

Método:

- Creación del documento de registro de los datos obtenidos.
- Entrevista personal con los pacientes del centro de atención primaria La Algaba (Sevilla) en el período comprendido entre los meses de Enero a Junio de 2014.
- Aportación del consentimiento informado y explicación del estudio.
- Revisión de las historias clínicas de cada paciente incluido en el estudio.
- Demostración por parte del paciente del uso de los inhaladores y registrando la técnica en el documento de registro.

Variables estudiadas: Año de nacimiento, Sexo, Nivel educativo, Grado EPOC (escala GOLD), Grado Disnea (escala BMRC), Tiempo de uso del inhalador, Tipo de inhalador, Profesional referente EPOC, Uso de O2 domiciliario, Nº Hospitalizaciones en el último año y Nº Reagudizaciones en el último año.

Limitaciones del estudio: En las hipótesis de relación de este estudio únicamente nos centramos en evaluar la técnica inhalatoria, no teniendo en cuenta más factores que puede influir en estas asociaciones que sean concomitantes a la técnica inhalatoria.

Criterios de inclusión

Pacientes diagnosticados de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).
Todos aquellos en tratamiento con inhaladores más de 12 meses.
Pacientes que tengan registrados en historia clínica al menos una espirometría en los últimos 6 meses.
Pacientes que hayan firmado el consentimiento informado.
Todos los usuarios que tengan edades comprendidas entre 40-95 ambos inclusive.

Criterios de exclusión

Pacientes que no den su consentimiento informado.
Pacientes que decidan abandonar de manera voluntaria el estudio.
Pacientes menores de 40 años.
Aquellos en tratamiento con inhaladores de menos de 12 meses.

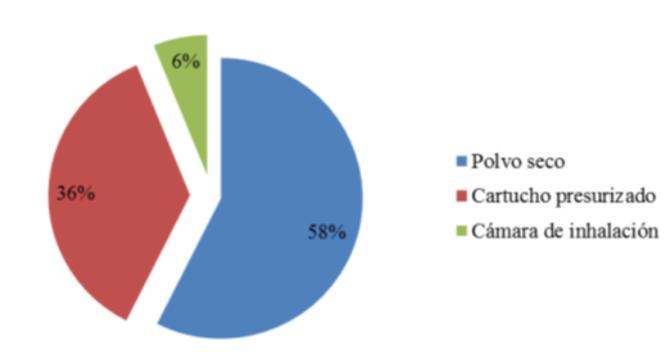
Resultados

La distribución de edad de las personas a estudio, la media de edad fue 70 años estando comprendida entre 40 y 95 años con una desviación estándar de 2.76. La distribución de la muestra por género fue del 89% hombres y un 11% mujeres.

En cuanto al nivel educativo resulta significativo que el 28% de los entrevistados no tiene ningún tipo de estudio. El 64% de los encuestados no posee estudios secundarios ni universitarios. El 90% de los pacientes estudiados llevaba utilizando los inhaladores más de 13 meses.

Los pacientes diagnosticados de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) incluidos en el estudio presentan mayoritariamente un grado de patrón obstructivo II - Moderado en un 58% junto a un grado de disnea I en el 57% de los casos con el uso de inhaladores. Un 2% de los pacientes utilizaban O2 domiciliario.

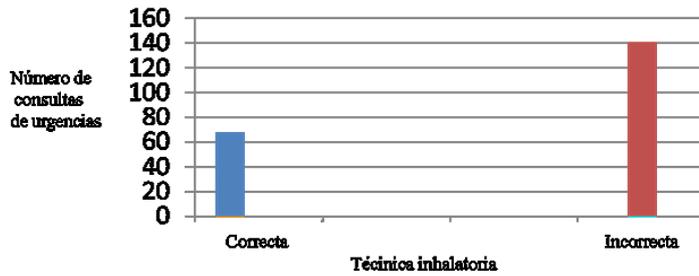
Se evaluaron 307 inhaladores repartidos entre 200 pacientes con unas proporciones del 58% de inhaladores de polvo seco, 36% de inhaladores de cartucho presurizado y el 6% de cámaras de inhalación.



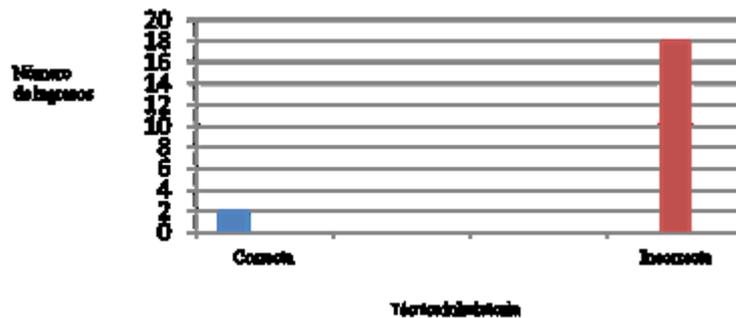
El 26% de los inhaladores de polvo seco se realiza de forma incorrecta. El 38% de los inhaladores de cartucho presurizado se realizada de forma incorrecta y un 10% de las cámaras de inhalación también se realizaban de forma incorrecta.

Como resultado a la segunda hipótesis del estudio que trata sobre el número de veces que acude el paciente a urgencias por descompensación de Enfermedad Pulmonar

Obstructiva Crónica (EPOC) asociado a una mala técnica inhalatoria, se obtuvo que los pacientes con una mala técnica inhalatoria acudieron a urgencias en el último año 141 veces frente a las 68 veces de los pacientes que realizan una buena técnica inhalatoria.

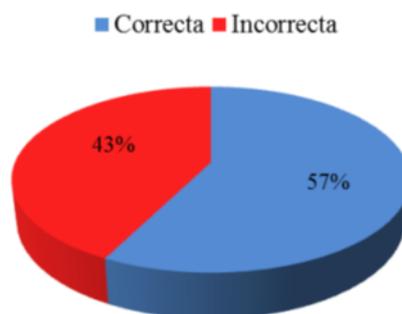


Para poder dar respuesta a la hipótesis de relación que trata sobre el número de ingresos hospitalarios por descompensación de la enfermedad asociados a una mala técnica inhalatoria, se obtuvo que los pacientes que realizaban una mala técnica inhalatoria presentaron 18 ingresos en el último año frente a los 2 ingresos de pacientes que realizaban una buena técnica inhalatoria.



Discusión

En este estudio se ha evidenciado que el 43% de los pacientes no realizan correctamente la técnica inhalatoria. Señalar el uso poco frecuente que se realiza de la cámara de inhalación dado su demostrada eficacia y el elevado número de pacientes con inhaladores de cartucho presurizado.



Este estudio demuestra la necesidad que existe en aplicar medidas que favorezcan el uso adecuado de los inhaladores, tales como: sensibilizar al personal sanitario y especialmente al personal de enfermería sobre la importancia de explicar la técnica de inhalación de los diferentes dispositivos a sus pacientes y familiares próximos, fomentando que el uso adecuado de los inhaladores sea percibido como una estrategia participativa de la persona y su entorno y no como una imposición. Promoviendo la adecuada necesidad del paciente y entorno para llevarlo a cabo con la consecuente evaluación de la técnica de inhalatoria y analizando la idoneidad de programas de educación grupal o individual.

Bibliografía

1. Barros M. Eficacia del tratamiento broncodilatador en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica avanzada. *Rev Chil Enf Respir* 2002;18: 162-5.
2. Barros Manuel, Gil D. Rodrigo, Lisboa B- Vcarmen. Farmacoterapia de la EPOC estable. *Rev. chil. enferm. respir.* [revista en la Internet]. 2007 Sep [citado 2015 Mar 31]; 23(3): 188-196. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482007000300006&lng=es <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482007000300006>.
3. Fernández-Fernández F.J., Ameneiros-Lago E., González Moraleja J., Pía Iglesias G., Martínez-Debén F.S., Sesma P.. Tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *An. Med. Interna (Madrid)* [revista en la Internet]. 2003 Mar [citado 2015 Mar 31]; 20(3): 46-53. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992003000300009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0212-71992003000300009>.
4. Tashkin D P. The role of patient-centered outcomes in the course of chronic obstructive pulmonary disease: how long-term studies contributed to our understanding. *Am J Med* 2006; 119: 63-72.
5. Sobradillo V, Miravittles M, Jiménez CA, Gabriel R, Viejo JL, Masa F, et al. Estudio IBERCOP en España: prevalencia de síntomas respiratorios habituales y de limitación crónica al flujo aéreo. *Arch Bronconeumol* 1999; 35: 159-66.
6. Niewoehner D E, Rice K, Cote C, Paulson D, Cooper JA, Korducki L, et al. Prevention of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease with tiotropium, a once daily inhaled anticholinergic bronchodilator: a randomized trial *Ann Inter Med* 2005; 143: 317-26.
7. Rodríguez Escolar C, Fidalgo García L. Utilización de medicamentos para la EPOC y el asma en atención primaria en la Comunidad de Madrid (1996-2002). *Arch Bronconemol* 2007; 43: 73-80.
8. Ferran Morell, Teresa Genover, Leonardo Reyes, Esther Benaque, Àlex Roger, Jaume Ferrer. La población de asmáticos ambulatorios y su control tras adaptar el tratamiento a las recomendaciones internacionales (ASMACAP I). *Arch Bronconeumol* 2007; 43: 29-35.
9. Díaz-López J., Cremades-Romero M.J., Carrión-Valero F., Maya-Martínez M., Fontana-Sanchís I., Cuevas-Cebrián E.. Valoración del manejo de los inhaladores por el personal de enfermería en un hospital de referencia. *An. Med. Interna (Madrid)* [revista en la Internet]. 2008 Mar [citado 2015 Mar 31]; 25(3):113-116. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992008000300003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0212-71992008000300003>.
10. Golpe Gómez R., Mateos Colino A., Soto Franco I.. Técnica inadecuada en el empleo de inhaladores en pacientes atendidos en una consulta de neumología. *An. Med. Interna (Madrid)* [revista en la Internet]. 2001 Feb [citado 2015 Mar 31]; 18(2): 25-29. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992001000200004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0212-71992001000200004>.