

Estudio de supervivencia tras una intervención educativa sobre el manejo de inhaladores en pacientes diagnosticados de asma y EPOC.

Lucía Fernández Arce (CS El Llano), Laura Eiriz Manzano (CS El Llano), Alba Martínez Rozada (CS Contrueces)

Introducción

El principal tratamiento de patologías respiratorias como el asma o EPOC es la terapia Inhalada. A pesar de las importantes repercusiones de su manejo incorrecto, se ha demostrado que los pacientes continúan cometiendo errores en la administración de sus inhaladores. Numerosos estudios demuestran que la educación, la posibilidad de elección del dispositivo o la formación de los profesionales mejoran la técnica. Pero ¿Cada cuanto precisarían refuerzo de la educación de la técnica inhalatoria? ¿Cuál sería la pauta de actuación más adecuada?

Objetivo

Estimar el tiempo que tardan en dejar de realizar una técnica inhalatoria correcta tras una intervención educativa, pacientes con ASMA Y/o EPOC de dos centros de salud del área V.

Metodología

Tipo de estudio y población

- Estudio de supervivencia.
- Población adulta entre 18 y 80 años ambos inclusive, perteneciente a los CS El Llano y CS Contrueces, diagnosticados de asma y/o EPOC que estén a tratamiento con al menos un inhalador cuyo dispositivo esté incluido en los criterios de inclusión.

Tamaño y muestreo

- La muestra estudiada fue de 60 pacientes, distribuidos 20 en el CS Contrueces y 40 en el CS El Llano.
- Muestreo aleatorio simple a través del programa Epidat 4.0. Intervalo de confianza 95%. Estimación de pérdidas del 20%

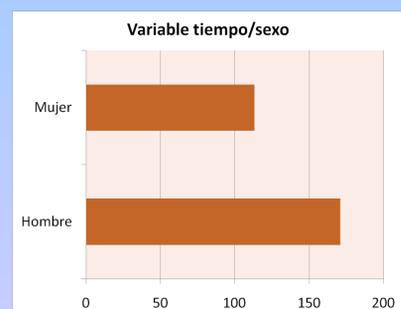
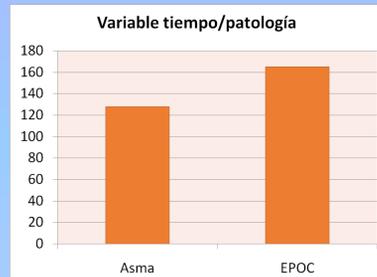
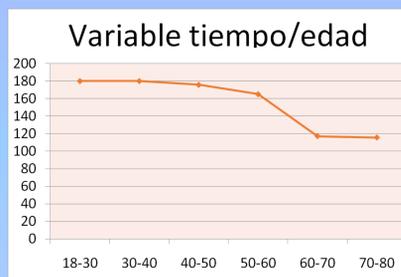
Variables

- Variables independientes: Sexo, edad, nivel de estudios, patología, educación previa, quién educó previamente, inhalador, dispensaciones/toma y día, inhalador utilizado, observador, adherencia, cumplimiento.
- Variable dependiente o de resultado: tiempo (días a los que se debería de reforzar educación)



Resultados

El 55% de los pacientes utilizaba mal alguno de sus inhaladores. Los errores más frecuentes fueron no expulsar aire pre-inspiración y no realizar apnea de más de 5 segundos. La adherencia al tratamiento con inhaladores medida por el TAI resultó ser buena en un 50% de los pacientes. Una vez que se comprobaba la técnica de inhalación, un 56,7% de los pacientes precisaba la revisión de la técnica a los 180 días. El restante 43,3% precisaba una revisión previa, siendo a los 15 días en un 16,7%, a los 45 días en un 3,3%, a los 90 días en un 3,3% y a los 150 días en un 6,7%. El perfil de paciente que precisaría antes una revisión sería una mujer, mayor de 60 años y con asma.



Conclusiones

- ✓ El tiempo estimado para la reeducación de los pacientes oscila entre 4 y 6 meses, siendo las variables a tener en cuenta sexo, edad y patología.
- ✓ Es necesario hacer mayor hincapié en la importancia de expulsar el aire pre-inspiración y de la apnea post-inhalación por ser los errores más frecuentes.
- ✓ Se ha constatado la necesidad de reeducación debido a la mala realización de la técnica por parte de los pacientes.
- ✓ En general, la adherencia al tratamiento con inhaladores es escasa.