



Revista Médica Herediana

ISSN: 1018-130X

famed.revista.medica@oficinas-upch.pe

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Perú

Carrillo-Ng, Hugo; Cabrejos-Hirashima, Lucía

¿Se brinda una educación adecuada en el uso de inhaladores a pacientes asmáticos en Perú?

Revista Médica Herediana, vol. 28, núm. 3, julio-septiembre, 2017, pp. 220-221

Universidad Peruana Cayetano Heredia

San Martín de Porres, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338052970017>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

¿Se brinda una educación adecuada en el uso de inhaladores a pacientes asmáticos en Perú?

Are asthmatic patients in Peru given an appropriate education in the use of inhalers?

Sr. Editor:

El asma es una enfermedad respiratoria crónica, caracterizada por la inflamación e hiperreactividad de la vía aérea, que afecta a más de 235 millones de personas alrededor del mundo. Se define como una historia de síntomas como sibilancias, opresión de pecho, disnea y tos, asociados a una limitación del flujo aéreo espiratorio; que varían en frecuencia e intensidad a lo largo del tiempo (1,2).

Actualmente la terapéutica del asma se basa en la administración de fármacos mediante la vía inhalatoria con el objetivo de lograr el control de los síntomas y reducir el número de exacerbaciones (1). Una correcta aplicación maximiza la cantidad de fármaco depositado en la vía aérea, optimizando su efecto terapéutico y reduciendo efectos adversos sistémicos.

Existen diferentes dispositivos para la aplicación de fármacos por esta vía, entre los más comunes se encuentran los inhaladores de cartucho presurizado (o inhalador de dosis medida) y los inhaladores de polvo seco. A pesar de la amplia disponibilidad de los inhaladores y su reconocida eficacia, el asma aún representa una condición mal controlada por muchos individuos, siendo la mala técnica de inhalación uno de los principales problemas y que se presenta hasta en 80% de pacientes (3,4).

Melani et al (3), determinaron que entre los factores más importantes asociados a una mala técnica de inhalación en pacientes adultos, fueron la edad mayor, el bajo nivel de educación y la falta de instrucciones recibidas por el personal de salud, siendo el último el principal factor modificable para afrontar este problema. De 1 633 pacientes incluidos en el estudio, aproximadamente un tercio de los pacientes refirió no haber sido educado en el manejo de los inhaladores y

solo el 34% manifestó haber recibido una demostración práctica utilizando un inhalador placebo. En Perú, Cayo-Quíñe et al (5), estudiaron a 379 pacientes que utilizaban un inhalador de dosis medida; se evaluó la técnica inhalatoria mediante la verificación de una lista de pasos validada por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica y se encontró que hasta el 81,2% de pacientes que utilizan un inhalador de dosis medida presenta una mala técnica inhalatoria. Por otro lado, se evidenció que el 83,6% de pacientes instruidos previamente por un médico neumólogo realizó una técnica inhalatoria incorrecta al momento de la evaluación.

Entre las principales estrategias que sugiere el *Global Initiative for Asthma* (GINA) para asegurar un adecuado uso de inhaladores se encuentran: elegir el dispositivo adecuado tomando en cuenta las preferencias del paciente, brindar una demostración práctica de cómo utilizar correctamente el dispositivo, verificar la técnica de inhalación en cada contacto con el paciente e identificar los errores mediante un listado de pasos (1).

En Perú un gran número de pacientes que han recibido instrucción por parte de un neumólogo presentan una pobre técnica, lo cual supone deficiencias en la educación por parte de estos especialistas. No se han encontrado estudios en el país que investiguen los factores que dificultan la enseñanza de la técnica inhalatoria. Algunos posibles obstáculos en nuestro medio son: el limitado tiempo de consulta designado para atender a un paciente, la inadecuada comunicación entre médico y paciente, la falta de conocimiento de la técnica inhalatoria por parte del especialista y el personal de salud (6,7), las creencias equivocadas acerca de los inhaladores y el bajo nivel de educación del paciente (8).

¹ Facultad de Medicina Alberto Hurtado, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

^a Estudiante de Medicina Humana.

CARTA AL EDITOR / LETTER

Es de gran importancia caracterizar estas dificultades en nuestro país para poder plantear intervenciones y mejorar el control de la enfermedad. La terapia inhalatoria es un procedimiento complejo, que depende en gran parte de la educación brindada por los médicos, así como otros profesionales de la salud. Por lo que también se debe considerar el rol de enfermeras, farmacéuticos y terapeutas respiratorios para afrontar este problema.

**Hugo Carrillo-Ng^{1,a},
Lucía Cabrejos-Hirashima^{1,a}**

Correspondencia:

Hugo Carrillo-Ng
Dirección: Cl. María Luisa 120, Santiago de Surco,
Lima-Perú.
Teléfono: +51 947410142
Correo electrónico: hugo.carrillo.n@upch.pe

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Global Initiative for Asthma. Global Initiative for Asthma management and prevention. Vancouver: Global Initiative for Asthma; 2017.
2. Organización Mundial de la Salud. Asma. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016. (Citado el 28-05-17). Disponible en: <http://www.who.int/respiratory/asthma/es/>
3. Melani A, Bonavia M, Cilenti V, Cinti C, Lodi M, Martucci P et al. Inhaler mishandling remains common in real life and is associated with reduced disease control. *Respir Med*. 2011;105(6):930-938.
4. AL-Jahdali H, Ahmed A, AL-Harbi A, et al. Improper inhaler technique is associated with poor asthma control and frequent emergency department visits. *Allergy Asthma Clin Immunol*. 2013; 9(1):8.
5. Cayo-Quíñe A, Martínez-Vargas V, Bustamante-Voysest R, Piscocoya A, Alberca Y. Uso incorrecto de inhaladores de dosis medida en pacientes adultos de un hospital de Callao, Perú, 2014: estudio transversal. *Medwave*. 2015; 15(05):e6163-e6163.
6. Díaz-López J, Cremades-Romero M, 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*. 2008;25(3):113-6.
7. Sotomayor L, Vera A, Naveas G, Sotomayor F. Evaluación de las técnicas y errores en el uso de los inhaladores de dosis medida en el paciente adulto. *Rev Med Chil*. 2001; 129(4):413-420.
8. Al-Jahdali HH, Al-Zahrani AI, Al-Otaibi ST, et al. Perception of the role of inhaled corticosteroids and factors affecting compliance among asthmatic adult patients. *Saudi Med J*. 2007; 28:569-73.

Recibido: 29/05/2017