

DIFICULTADES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN INHALADA EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA



María Urretavizcaya Martínez, Miriam Palacios López,
María Malumbres Chacon, Ana María Peña Ruiz,
María Ilincheta Andueza, Paula Moreno González
Servicio de Pediatría, Complejo Hospitalario de Navarra

Introducción

- La administración de tratamiento por **vía inhalatoria** es **habitual** en la patología respiratoria.
- Es una vía **útil y segura**; en muchos casos de primera elección.
- Su adecuada administración se ve afectada por las **dificultades en la técnica**
 - En pediatría, además, **escasa colaboración** del paciente.
- Diseñamos en 2017 un **proyecto** para estudiar las dificultades reales a la hora de administrar la medicación inhalada.

Objetivos

- **Evaluar** la técnica de administración de la medicación inhalada en los pacientes que acuden a Urgencias de Pediatría con patologías que requieren de dicho tratamiento.
- **Conocer** cuáles son las dificultades percibidas por esos pacientes a la hora de su aplicación.
- **Proponer** medidas para corregir los errores en la administración de la medicación inhalada y mejorar la formación a las familias en el uso de inhaladores y cámaras.

Material y métodos

- Estudio observacional prospectivo abierto sin grupo control.
- Aprobado en el Comité Ético de Investigación Clínica.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Pacientes que acuden a Urgencias de Pediatría con alguna patología que precise de administración de medicación inhalada, bien en ese momento o previo al alta.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Pacientes que no han recibido nunca medicación inhalada y, por lo tanto, no han sido instruidos con anterioridad en su administración.
- Pacientes que no firmen el consentimiento informado.

Material y métodos

1. Se **seleccionan** los pacientes
2. Se explica verbalmente al paciente y familiar/acompañante el **estudio** y se ofrece la posibilidad de participar.
3. Se rellena el **consentimiento** informado
4. Se realizan **9 preguntas** en relación con el uso previo de medicación inhalada.
5. Se indica al paciente o familiar/acompañante que administre la medicación y se evalúa la técnica de inhalación mediante un **check-list de 8 pasos**.
6. Se explica al paciente y familiar/acompañante si ha realizado la **técnica** de forma correcta o hay algo que mejorar.

Modelo de hoja de consentimiento


Complejo Hospitalario de Navarra
 Complejo Hospitalario B (antiguo Hospital Virgen del Camino) C/ Iruñerria, 4 31008 - Pamplona
 Tel. 948 429 400 Fax. 948 429 524

Pegatina de identificación del paciente

Médico que informa: _____
 Nº Colegiado: _____
 Fecha y firma: _____

Estimados padres:

Desde el servicio de Urgencias de Pediatría queremos ayudar a las familias a utilizar mejor los fármacos inhalados para tratar las bronquitis y el asma. Sabemos que, a veces, su manejo ofrece dudas y no siempre se reciben las explicaciones adecuadas.

Para ello, hemos diseñado el estudio titulado "Dificultades en la administración de medicación inhalada en Urgencias de Pediatría", que incluye una breve encuesta acerca del uso de tratamiento inhalado y la observación del uso de la cámara en su hijo/a.

Os invitamos a participar de forma voluntaria en dicho estudio, respondiendo a estas sencillas preguntas y firmando el consentimiento para poder utilizar los resultados (siempre de forma anónima). Os pediremos también que administréis el tratamiento inhalado según os indiquemos, para poder valorar si se está administrando de forma adecuada. La participación o no en este proyecto no implica un cambio en la atención que va a recibir vuestro hijo.

Si tenéis alguna duda, no dudéis en preguntar a vuestro médico o enfermera responsable, o a la directora del proyecto (Dra. Urretavizcaya Martínez).

Muchas gracias por su colaboración.

Yo, con DNI..... en calidad de *padre, madre, tutor legal, del niño*

ACEPTO de forma VOLUNTARIA la respuesta de este cuestionario y la administración de medicación inhalada a mi hijo/a.

Firma

Dificultades en la administración de medicación inhalada en Urgencias de Pediatría
 Hoja de recogida de datos y consentimiento informado
 Contacto Dra. Urretavizcaya Martínez: m.urretavizcaya.martinez@navarra.es


Complejo Hospitalario de Navarra
 Complejo Hospitalario B (antiguo Hospital Virgen del Camino) C/ Iruñerria, 4 31008 - Pamplona
 Tel. 948 429 400 Fax. 948 429 524

ENCUESTA INICIAL

- Edad del niño: _____ años y _____ meses. Sexo del niño: masculino / femenino.
- ¿El niño padece de bronquitis de repetición/asma?
 * Según la familia: SI / NO
 * Según Historia Clínica: SI / NO
- Si la respuesta a la pregunta anterior es que sí, ¿quién le controla habitualmente?
 * Pediatra del Centro de Salud / Neumología / Alergología / Otros (_____)
- ¿Ha sido ingresado alguna vez por un episodio de bronquitis/asma? SI / NO
 * Ubicación de ingreso: Observación / Planta
 * Nº de ingresos en total: _____
 * Tiempo desde la última vez que usó medicación inhalada: _____
- ¿Conoce la técnica de administración de medicación inhalada? SI / NO
- Si la respuesta a la pregunta anterior es que sí, ¿quién le enseñó la técnica?
 * Profesional: Enfermera / Médico / Otros (_____)
 * Lugar: Centro de Salud / Urgencias / Neumología / Alergología / Otros (_____)
- ¿Recibe tratamiento inhalado de base para prevenir nuevas crisis? SI / NO
- ¿Encuentra difícil la técnica de administración de medicación inhalada? SI / NO
- ¿Qué problemas encuentra a la hora de administrar la medicación inhalada?
 A- No recuerdo bien la técnica / me parece difícil
 B- Dificultades en la colocación / colaboración del niño
 C- No tengo a mano la cámara
 D- Otros: _____

CHECK-LIST FÁRMACOS INHALATORIOS (A rellenar por parte de Enfermería)

ANOTAR SI REALIZA DE FORMA ADECUADA LOS SIGUIENTES PASOS EN LA ADMINISTRACIÓN DEL INHALADOR

	SI	NO
1 Colocación adecuada del paciente, sentado no tumbado		
2 Abrir MDI-quitar tapón		
3 Agitar MDI antes de conectarlo a la cámara espaciadora		
4 Adecuada situación de la mascarilla / boquilla entre los dientes		
5 Apretar el pulsador y dar 1 puff con la cámara en posición horizontal		
6 Niños < 6 años: Realizar 5 inhalaciones suaves dentro de la cámara Niños > 6 años: Realizar 1 inhalación con apnea		
7 Esperar 30 segundos		
8 En caso de realizar una 2ª administración, sacar el inhalador de la cámara y volver a agitar		

Dificultades en la administración de medicación inhalada en Urgencias de Pediatría
 Hoja de recogida de datos y consentimiento informado
 Contacto Dra. Urretavizcaya Martínez: m.urretavizcaya.martinez@navarra.es

Resultados

n=107 pacientes

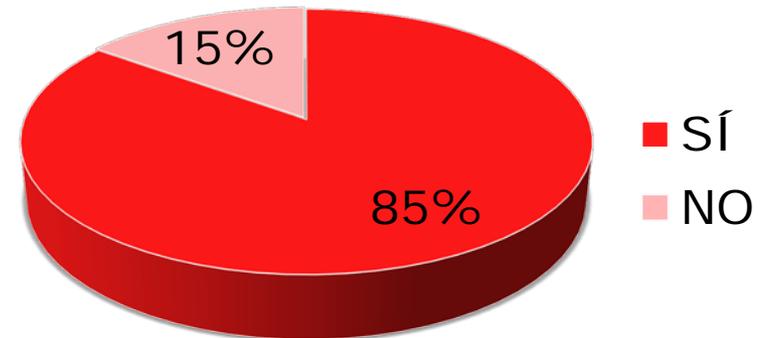
Edad media: 4 años



60%

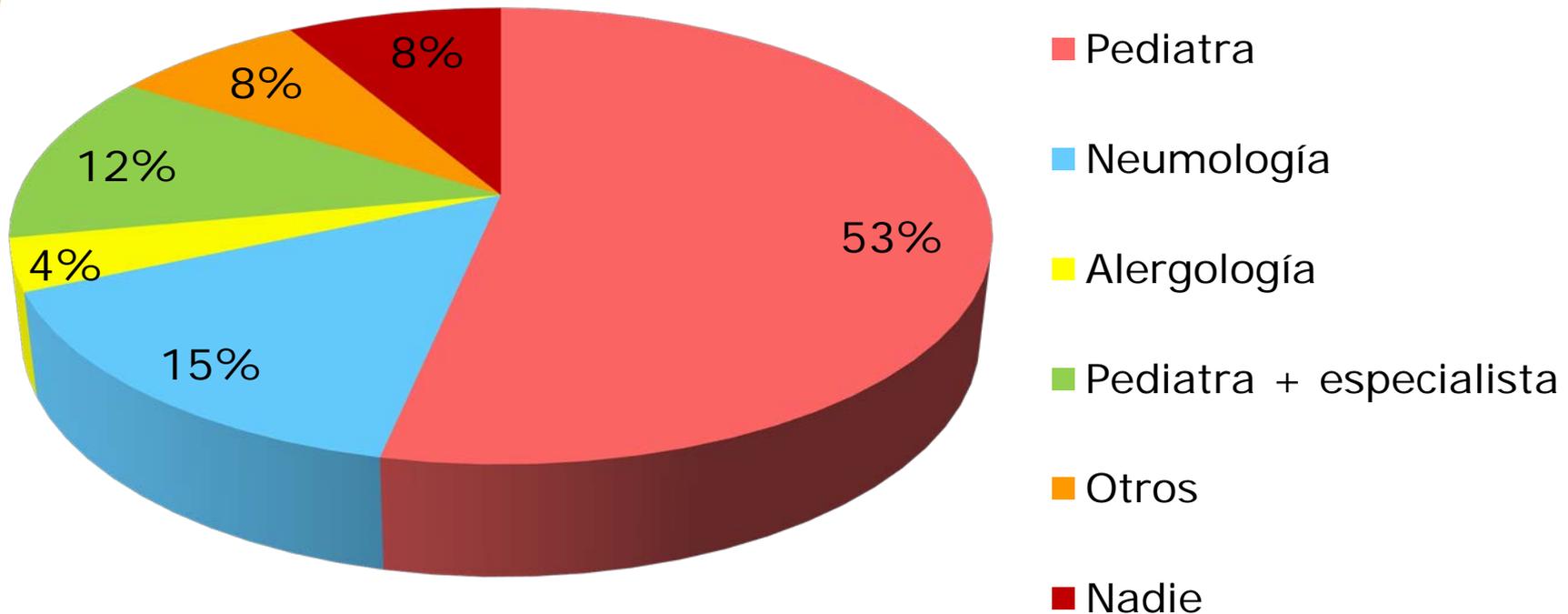
40%

Historia previa Bronquitis/Asma



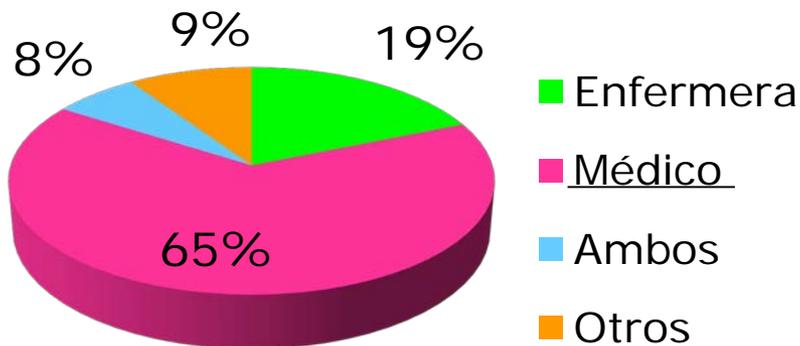
Resultados

¿Quién le controla?

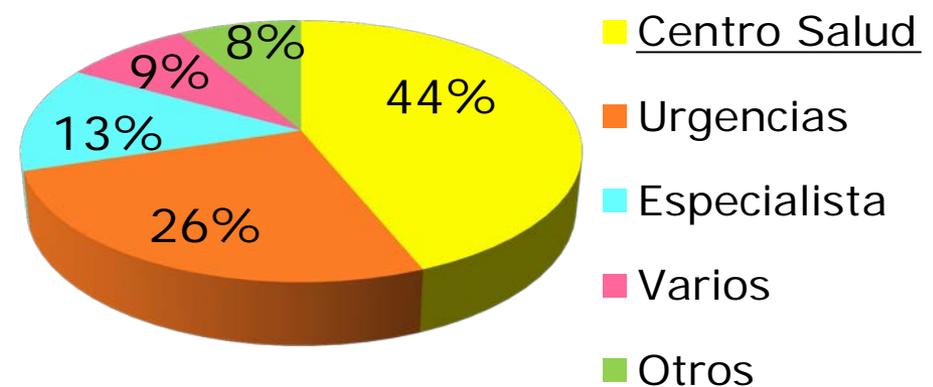


Resultados

¿Quién le enseñó a usar la cámara?

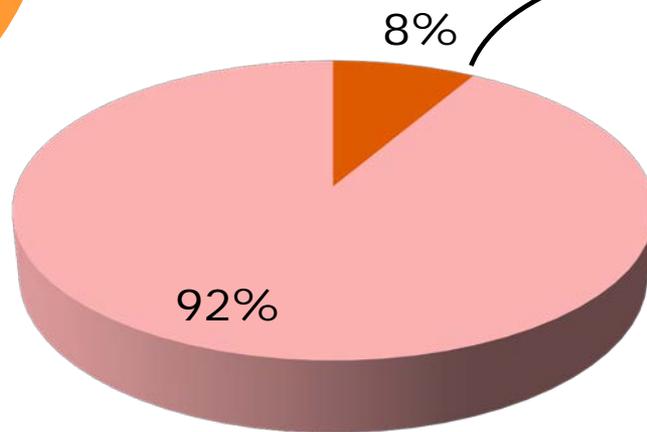


¿Dónde aprendió a usar la cámara?



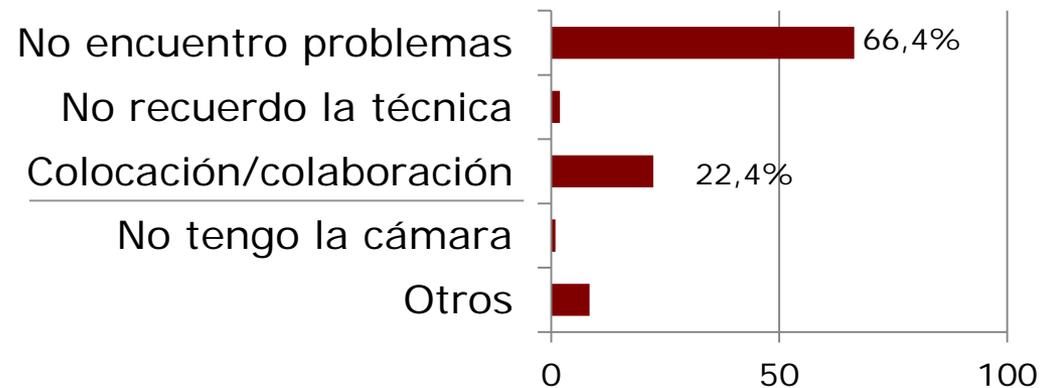
Resultados

¿Le parece difícil?



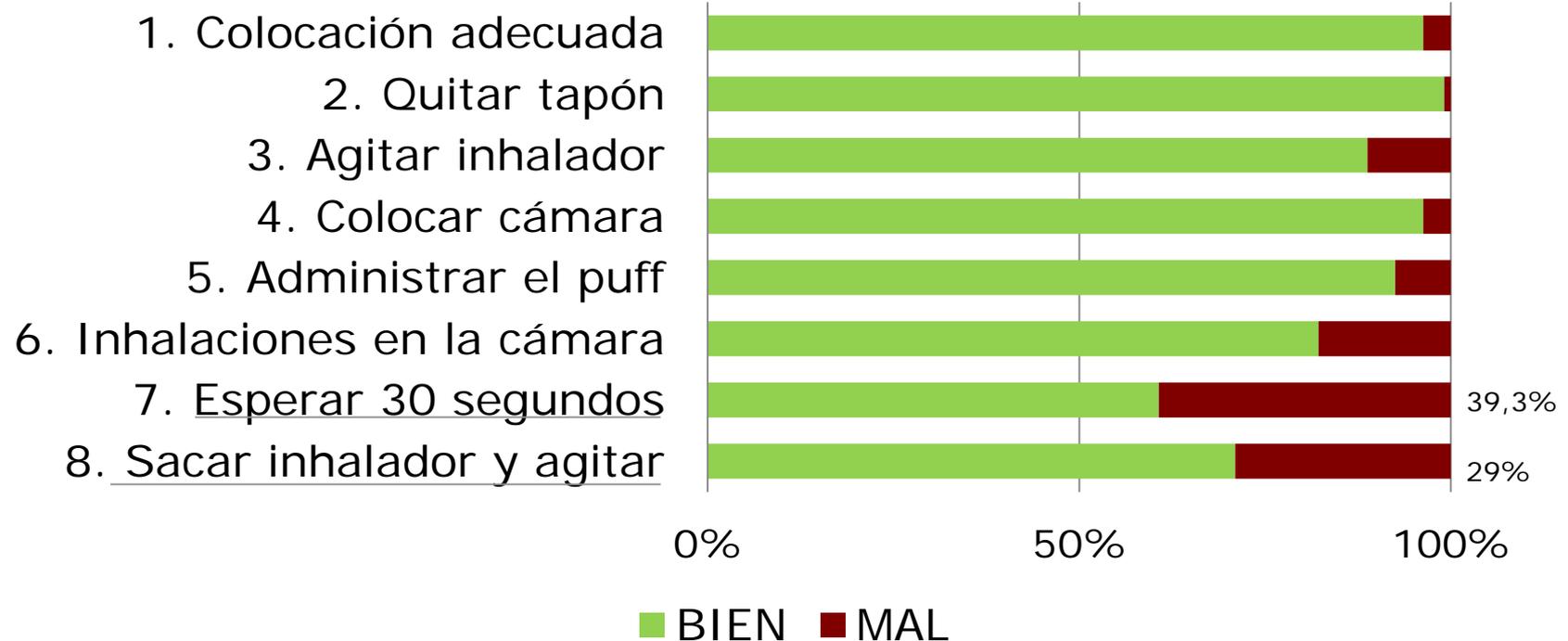
■ SÍ ■ NO

¿Qué problemas encuentra?



Resultados

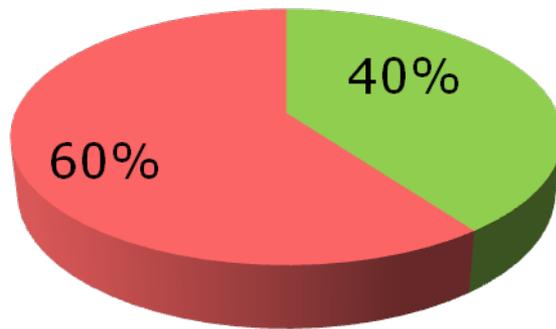
Pasos del check-list



Resultados

Técnica inhalatoria

■ Correcta ■ Incorrecta



Sin diferencias:

- Seguidos en neumología (28%)
- Tratamiento de base inhalado (43%)
- Han estado ingresados (41,1%)

Conclusiones

- La vía inhalatoria es frecuente en pediatría pero **no siempre se comprueba** el adecuado conocimiento de la técnica.
- El error más frecuente en la administración de medicación inhalada consiste en **no esperar al menos 30 segundos** entre puffs.
- **No hay diferencias** significativas entre los niños que toman inhaladores de base y los que no, los seguidos en Neumología ni en los que han ingresado alguna vez.
- Aunque la mayoría de las familias **no perciben dificultades**, es necesario **insistir** en la técnica inhalatoria.

Discusión

- Tamaño muestral limitado (n=107)



- Diferencias subjetivas en el check-list



- No todos los pasos tienen la misma relevancia



...Pero hay que hacer más hincapié en la técnica

MUCHAS GRACIAS

¡¡ RECORDAD EL USO DE
CÁMARAS INHALATORIAS !!



URGENCIAS
PEDIATRIA

+
N COMPLEJO
HOSPITALARIO
DE NAVARRA