Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):965

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-11. - ESTUDIO DEL EPIDEMIOLÓGICO DE LA TERAPIA INHALADA EN PACIENTES CON EPOC EN LA SECCIÓN DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL PERPETUO SOCORRO DE BADAJOZ

J. Romero-Requena, J. Ramos-Salado, A. Tolosa-Álvarez, M. Muñoz-Reyes, A. Montaño-Martínez, M. Sánchez-Herrera, M. González-Ascarza, L. Nevado López-Alegría

Hospital Perpetuo Socorro. Sección de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Principal: conocer en nuestra muestra (pacientes ingresados): qué número y porcentaje tienen una TI incorrecta; las características epidemiológicas de pacientes con una TI incorrecta. Secundarios: conocer en nuestra muestra (pacientes ingresados); si reciben y donde la primera educación en TI; si reciben y donde la revisión de la educación en TI; fomentar y convertir esta práctica en una actividad habitual y reglada de todo el personal sanitario.

Métodos: Se trata de un estudio observacional prospectivo donde se estudia y analiza en los pacientes la TI a pacientes EPOC mediante distintas variables expuestas en los resultados. Los datos se registran y analizan en Access y SPSS. Las actividades educativas son realizadas por personal médico con experiencia en el estudio y tratamiento de enfermos respiratorios y formación específica en el manejo de inhaladores.

Resultados: Los resultados más relevantes son: hemos analizado 28 pacientes. La edad media es de 77 años (49-90), 18 varones (64,2%) y 10 mujeres. Con EPOC 24 (85,7%) pacientes recibían TI. El diagnóstico de EPOC fue clínico en 24 casos (85,7%), sólo 15 (53,5%) disponían de espirometría. Respecto a los dispositivos usaban cartucho presurizado 8 (28,5%) y 20 dispositivos de polvo seco (71,4%). En cuanto a la técnica la espiración máxima y la apnea postinhalación son las fases más defectuosas. La técnica se consideró correcta en 6 pacientes (21,4%) y 22 (78,5%) tenían una técnica defectuosa. 20 pacientes habían recibido educación en TI (71,4%), 14 en AP (50%) y 8 en AE (28%). El personal sanitario implicado en el inicio de la misma es el personal médico (21-75%). Entre los pacientes estudiados tuvieron una media de 2,13 reingresos en el último año. 25 pacientes (89,2%) nunca más recibieron revisión de la técnica de la TI tras la 1ª intervención educativa.

Discusión: De nuestros resultados sobre el manejo y educación en dispositivos de TI en pacientes EPOC comunicamos: es una actividad de educación para la salud que precisa mejorar en tanto en AP pero especialmente en AE. Existe poca concienciación por parte del personal sanitario, fundamentalmente por el personal de enfermería. La revisión de la técnica de TI brilla por su ausencia en ambos niveles asistenciales. El 89,2% de los pacientes nunca más recibieron revisión de la técnica de la TI tras la 1ª intervención educativa. La técnica se consideró correcta en 6 pacientes

(21,4%), y el 78,5% de los pacientes tenían una técnica TI defectuosa. Entre los pacientes estudiados tuvieron una media de 2,13 reingresos en el último año, siendo estos los de peor técnica inhalada, más edad y los que usaban dispositivos de polvo seco.

Conclusiones: Existen claras deficiencias en el correcto uso de los dispositivos de TI por los pacientes con EPOC. Estos pacientes reingresan más. Los pilares de la TI en las directrices del SNS (referentes a la implicación de la enfermería de AP y la revisión de la técnica de TI) están fallando como objetiva nuestra muestra.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.