

# Asma y Educación

Sociedad Española de Neumología Pediátrica  
Grupo de trabajo Asma y Educación

Boletín Nº 26

1º semestre 2015

## *EDITORIAL*

Educando en Asma en el siglo XXI

## *ORIGINAL BREVE*

La farmacia.

Un ámbito donde realizar educación en asma.

XI Curso de educadores en asma.

Tenerife 2015

*Resultados.*

*¿QUIERES SABER MÁS?*

*Bibliografía de interés.*

*CONTENIDOS EDUCATIVOS. Parte IV*

*¿Qué debemos conocer y enseñar sobre asma?*

*Enseñanza en el manejo de inhaladores*



## Educando en Asma en el siglo XXI

Los tiempos cambian, los conceptos y el modo de transmitirlos. También cambian los modelos de relación en la sociedad. Es obvio que la relación médico-paciente dista mucho de la de hace 50 o 100 años, por no ir más lejos.

En los últimos años se han producido grandes avances acerca de la fisiopatología y el uso de nuevos fármacos: desde la belladona usada en Babilonia (2000 a.C) para el tratamiento del Asma, el uso de regaliz o amapola por los antiguos egipcios (1500 a.C). En los últimos 50 años de nuestra historia se han desarrollado los tratamientos que constituyen nuestra farmacopea actual: Beta 2 adrenérgicos, corticoesteroides inhalados o inhibidores de los antileucotrienos, inmunoterapia específica y anticuerpos monoclonales.

El gran caballo de batalla sigue siendo el cumplimiento de este tratamiento. En nuestro medio la población tienen acceso a internet y la gran mayoría están en las redes sociales. La información circula a gran velocidad de un extremo a otro del planeta a través de medios como twitter, Facebook, blogs, foros de debate, linkedin....

Estos potentes medios de comunicación puede usarse para educar en asma a profesionales sanitarios, farmacéuticos, profesores, monitores de actividades para niños, pacientes y familiares, para saber como actuar y para seguir la cadena de educar a otros educadores.

Actualmente es obligado que las sociedades científicas aumentemos la difusión de conocimientos pacientes y sus familias y a todos aquellos profesionales que tienen cura del niño con asma. Conocimientos útiles en aumentar el control de la enfermedad y disminuir la ansiedad o el estrés que causa tener enfermedades crónicas.

**Laura Valdesoiro Navarrete**

**Alfredo Valenzuela Soria**

**Coordinadores del Grupo de trabajo Asma y educación. SENP**

## La farmacia.

### Otro ámbito donde realizar educación en asma.

La educación terapéutica como elemento clave en el manejo y control del asma ha demostrado evidencias de eficacia y eficiencia. Todas las guías y protocolos actuales acerca del tratamiento del Asma recomiendan la educación en Asma.

La educación del paciente con asma se debe impartir en cualquier ámbito del sistema sanitario. En los últimos años existen numerosos estudios que valoran diferentes acciones educativas en equipos de atención primaria, unidades especializadas, servicios de urgencias y sala de hospitalización, en los colegios o en las asociaciones de pacientes.

Pero es un hecho evidente y habitual, que uno de los contactos principales de los pacientes con el sistema sanitario son las farmacias, donde en muchas ocasiones consultan sobre los tratamientos prescritos e intentan solucionar sus dudas sobre dosis, formas de administración e incluso qué fármaco utilizar.

Existen escasas publicaciones o referencias en la bibliografía que valoren el estado actual de las actuaciones educativas sobre asma en las farmacias y mucho menos sus resultados.

Sobre este escenario, y con la colaboración de Farmanova (Cooperativa de Hermandades Farmacéuticas), la Unidad de Alergia y Neumología Pediátricas del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada se planteó realizar un estudio sobre los conocimientos de los farmacéuticos acerca del tratamiento del asma en la edad pediátrica, así como en las demandas y dudas con las que los pacientes acudían a las farmacias solicitando información.

Para ello se desarrollaron dos cuestionarios (no validados) con preguntas directas y simples. Uno dirigido a los farmacéuticos, con cuestiones sobre fármacos y su indicación, formas de administración, interacción con los padres y la necesidad de formación. El segundo dirigido a los pacientes o padres de pacientes, dirigidos a responder preguntas sobre las dudas con las que acuden a las farmacias.

Se repartieron las dos encuestas en diferentes farmacias de Granada, Jaén, Almería, Jerez y Canarias, consiguiéndose recoger completadas 95 encuestas de farmacéuticos y 116 de pacientes.

De la información de los conocimientos de los farmacéuticos en cuanto a los fármacos utilizados así como su vía de administración: un 60% reconoció que fármacos son los que se deben utilizar en las crisis, el 49.5% reconoció que inhalador se debe administrar con cámara, un 74.7% sabía cuál es el sistema de inhalación ideal para un niño de 5 años, frente a 55.7% si se les preguntaba lo mismo para un niño de mayor edad.

En cuanto a su interacción con los padres, casi la totalidad de los farmacéuticos reconocían que los padres o pacientes les solicitaban información sobre la forma de administración de la medicación inhalada (casi la mitad reconocían que era una práctica habitual). En cambio es menos frecuente que le consulten sobre que fármaco deben administrarse (un 22% lo hacen de forma habitual y un 40% de forma ocasional).

La respuesta que si fue casi unánime por parte de los farmacéuticos (más del 80%), fue que consideraban aconsejable recibir formación sobre el tema.

En las encuestas completadas por los pacientes o padres de pacientes que acudían a las farmacias, más del 40% del total, y la mitad si nos centramos en los mayores de 5 años, no sabían reconocer cual es la técnica inhalatoria ideal para ellos. Muy llamativo fue el resultado sobre los conocimientos sobre el manejo de las crisis en domicilio, pues más de la mitad no lo hacían de forma correcta, casi un 20% por que no se lo habían explicado y a un 40% porque tras las indicación y explicaciones del médico, les había quedado dudas.

Estos resultados indican que educar educadores en asma entre el personal de las farmacias podría mejorar el control del paciente asmático.

Al hilo de este estudio y revisando bibliografía sobre el tema, se encuentran escasas referencias. Existen algunas revisiones centradas en valorar las actividades de los farmacéuticos comunitarios en lo relacionado a la educación que reciben, su práctica, la investigación realizada y las políticas nacionales y locales. Concluyen, que además de las carencias existentes en la literatura, de la necesidad de implantar objetivos globales y a largo plazo que se centren en aumentar la calidad de la educación y las competencias de los farmacéuticos comunitarios, el desarrollo de investigación sobre cumplimiento, el desarrollo guías para farmacéuticos e intentar la implantación de servicios de promoción del cumplimiento en los cuidados de rutina.

En 2014 se publicó un estudio en población adulta con asma donde se observó que si mejoraba la relación médico/farmacéutico, se producía una reducción significativa en el número de visitas a urgencias y hospitalizaciones, así como una mejoría en la calidad de vida y en el control del asma.

En nuestro país se están realizando algunas actuaciones en el ámbito de las farmacias como la iniciativa realizada por los laboratorios Chiesi y la Fundación Lovexair en farmacias distribuidas por España. Se ofreció información sobre asma y uso adecuado de inhaladores con motivo de la celebración, del Día Mundial del Asma. También, coordinado por el servicio de Neumología del Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau (Barcelona), se han desarrollado una serie de materiales que explican, de forma sencilla, los aspectos básicos a tener en cuenta para el correcto control de la enfermedad y el uso de los inhaladores más utilizados.

Las farmacias son un ámbito clave en la educación en asma. Debemos coordinar esfuerzos para formar educadores en todos los escenarios posibles, incluyendo a los farmacéuticos. Todos podemos y debemos educar en asma. Es muy importante que el mensaje que transmitimos a los pacientes asmáticos y sus familias sea uniforme. El objetivo final es la mejoría en el control de la enfermedad y la calidad de vida de nuestros pacientes.

**Alfredo Valenzuela Soria**

## **Bibliografía**

Schneider MP, Aslani P. Adherence policy, education and practice-an international perspective. *Pharmacy Practice* (Granada) 2010 Oct-Dec;8(4):209-212.

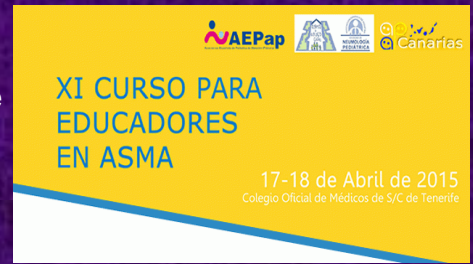
Tyler H. Gums, Barry L. Carter, Gary Milavetz, Lucinda Buys, Kurt Rosenkrans, Liz Uribe, Christopher Coffey, Eric J. Ma-cLaughlin, Rodney B. Young, Adrienne Z. Ables, Nima Patel-Shori and Angela Wisniewski. Physician-Pharmacist Collaborative Management of Asthma in Primary Care. *Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy*; Vol. 44, issue 8.

<http://aop.sagepub.com/content/48/2/203?etoc>

## XI Curso de educadores en asma. Tenerife 2015

El curso se celebró en la Sede del Colegio Oficial de Médicos de Tenerife los días 17 y 18 de abril de 2015.

En su organización han participado El Grupo de Asma y Educación de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica, la Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Canarias. y la Unidad de Neumología Pediátrica del Hospital Universitario de Ntra Sra de La Candelaria.



Los objetivos del Curso son mejorar los conocimientos y las competencias de los profesionales sanitarios que atienden al niño-adolescente asmático y a su familia, adquirir habilidades básicas para transmitir información sanitaria, actualizar conocimientos respecto al asma y su manejo, mostrar los diferentes escenarios en la educación de pacientes con asma y aprender a impartir los contenidos en la educación del paciente con asma y a promocionar la adherencia al tratamiento.



## XI Curso de educadores en asma. Tenerife 2015

Asistieron como alumnos 23 pediatras, 13 residentes, 1 fisioterapeuta, 11 enfermeros, 1 médico de familia y un farmacéutico.



Fueron impartidos en total 4 talleres: de diagnóstico educativo y recursos, terapia inhalada, automanejo y adherencia, además de mesa de pacientes y una conferencia sobre el Proyecto Asma, Deporte y Salud: Formación a profesores de educación física, llevado a cabo en Sevilla.

La valoración de los docentes y la metodología de los talleres por parte de los alumnos fue muy alta, y se produce una especial mención a la mesa de pacientes en las que participaron María y Pablo, dos niños con asma de larga evolución y con sus padres aportaron una visión interesante y diferente sobre la enfermedad.

**Carmen Rosa Rodríguez Fernández-Oliva**

## ¿Quieres saber más?

B  
I  
B  
L  
I  
O  
G  
R  
A  
F  
Í  
A  
  
D  
E  
  
I  
N  
T  
E  
R  
É  
S

- **Poor asthma education and medication compliance are associated with increased emergency department visits by asthmatic children.** Al-Muhsen S, Horanieh N, Dulgom S, Aseri ZA, Vázquez-Tello A, Halwani R, Al-Jahdali H. *Ann Thorac Med* 2015 Apr-Jun; 10(2):123-31. doi: 10.4103/1817-1737.150735.

Son frecuentes las visitas a urgencias por asma en pacientes con pobre educación en asma y mala adherencia a la medicación.

- **Evaluation of inhaler technique, adherence to therapy and their effect on disease control among children with asthma using metered dose or dry powder inhalers.** Capanoglu M, Dibek Misirlioglu E, Toyran M, Civelek E, Kocabas CN. *J Asthma* 2015 Jun 2: 1-8.

El control del asma es mejor en aquellos pacientes con técnica inhalatoria adecuada. El entrenamiento repetido en el uso de las cámaras espaciadoras contribuye a una mejor técnica inhalatoria.

- **"I just forget to take it": asthma self-management needs and preferences in adolescents.** Koster ES, Philbert D, de Vries TW, Van Dijk L, Boyvy ML. *J Asthma* 2015 Jun 2: 1-7 20.

Olvidar administrarse la medicación es la mayor causa de la falta de adherencia en los adolescentes.

- **Improving pediatrician knowledge about environmental triggers of asthma.** Roberts JR, Karr CJ, de Ibarrodo L, McCurdy LE, Freeland KD, Hulse TC, Forman J. *Clin Pediatr (Phila)* 2013 Jun 52(6): 527-33.

Los pediatras refieren un mayor conocimiento de los desencadenantes ambientales del asma y un mayor interés por administrar recomendaciones de evitación a sus pacientes.

- **Guía Española del Manejo del Asma (GEMA 4.0) 2015.** Coordinador: Vicente Plaza.

Santiago Rueda Esteban



## ¿Qué debemos conocer y enseñar sobre asma? Contenidos educativos (Parte-IV)

C  
O  
N  
T  
E  
N  
I  
D  
O  
S  
  
E  
D  
U  
C  
A  
T  
I  
V  
O  
S

### 4.- Enseñanza en el manejo de inhaladores

Una vez que el paciente y su familia han aprendido a diferenciar el papel de los diferentes fármacos prescritos, **se ha de enseñar su correcta administración así como los beneficios de la vía inhalatoria** sobre la oral. La vía inhalatoria es la de elección para la mayoría de los fármacos que se usan en la terapia antiasmática, por lo que es imprescindible que los niños y sus padres conozcan y dominen el manejo de esta técnica.

El **sistema de inhalación ha de ser elegido en función de la edad**, sobre todo en los primeros años (cámaras de inhalación con o sin mascarilla facial), **y en las preferencias y aptitudes del niño en edades posteriores**, de común acuerdo con él y su familia. Si el paciente es muy pequeño, la enseñanza irá dirigida exclusivamente a los padres pero a partir de cierta edad hay que implicar al niño/adolescente y hacerle corresponsable del manejo correcto del sistema de inhalación elegido. Es bueno y conveniente dar la opción de elegir el sistema ya que, en términos educativos, supone un valor añadido al aumentar la confianza, la motivación y la efectividad.



Figura 1. Sistemas de inhalación. I) Inhaladores presurizados de dosis medida (pMDI): 1) cartucho cilíndrico metálico; 2) válvula dosificadora; 3) envase externo de plástico. II) Nebulizador tipo jet: 1) compresor mecánico; 2) nebulizador. III) Cámaras espaciadoras: 1) Aerochamber<sup>®</sup>; 2) Pulmichamber<sup>®</sup> (previamente Nebuchamber<sup>®</sup>); 3) Prochamber<sup>®</sup>; 4) Optichamber<sup>®</sup>. 5) Nebubaler<sup>®</sup>; 6) Volumatic. IV) Inhaladores de polvo seco: 1) Accubaler<sup>®</sup>; 2) Novoltizer<sup>®</sup>; 3) Turbubaler<sup>®</sup>; 4) Aerolizer<sup>®</sup>.

**Tipos de dispositivos para la administración de medicación inhalada**

## ¿Qué debemos conocer y enseñar sobre asma? Contenidos educativos (Parte-IV)

C  
O  
N  
T  
E  
N  
I  
D  
O  
S  
  
E  
D  
U  
C  
A  
T  
I  
V  
O  
S

El médico o educador tiene que explicar con un lenguaje sencillo, sin tecnicismos, las maniobras necesarias para posteriormente hacer demostraciones de la técnica en la propia consulta. Hay que mostrar los diferentes dispositivos, su funcionamiento, las características específicas, su mantenimiento, limpieza, etc. Se puede mostrar la técnica con gráficos, dibujos etc., pero es mejor hacerlo con envases placebo porque permite enseñar y comprobar la técnica in situ, corrigiendo los posibles errores. En visitas sucesivas se debe revisar periódicamente la técnica inhalatoria, sobre todo si hay una mala evolución de la enfermedad o aparecen efectos secundarios.

A la hora de decidimos por uno u otro dispositivo de inhalación es conveniente simplificar al máximo y, si es posible, utilizar el mismo sistema para la medicación antiinflamatoria y la broncodilatadora con el fin de disminuir al máximo los errores atribuibles a la técnica.



Santiago Rueda Esteban  
 Margarita López Seyller

“El asma en la infancia y adolescencia” (López-Silverrey A, Korta Murua J. Fundación BBVA y Fundación María José Jove) es un libro con ilustraciones para explicar conceptos básicos de asma. La URL para acceder gratuitamente al pdf del libro es la siguiente:

[http://www.fbbva.es/TLFU/mult/ASMA\\_INTERACTIVO.pdf](http://www.fbbva.es/TLFU/mult/ASMA_INTERACTIVO.pdf)



## Dirección:

Laura Valdesoiro Navarrete  
[lvaldesoiro@gmail.com](mailto:lvaldesoiro@gmail.com)

Alfredo Valenzuela Soria  
[valenzuelilla@gmail.com](mailto:valenzuelilla@gmail.com)

## Comité de Redacción:

Carmen Rosa Rodríguez (Tenerife)  
Santiago Rueda (Madrid)  
Laura Valdesoiro (Sabadell)  
José Valverde (Murcia)  
Manuel Praena (Sevilla)  
Javier Korta (Guipúzcoa)  
Alfredo Valenzuela (Granada)

**Boletín Asma y Educación nº26  
Agosto 2015**

## Colaboran en este número:

Laura Valdesoiro Navarrete  
Margarita López Seyller  
Santiago Rueda Esteban  
Alfredo Valenzuela Soria

**D. L.: BI-2266-05  
ISSN: 1885-165**

# El Asma en la Infancia y la adolescencia.

López-Silvarrey A, Korta Murua J.

Fundación BBVA y Fundación María José Jove.

La Sociedad Española de Neumología Pediátrica, propone, un año más, la utilización de esta interesante herramienta. Es un documento divulgativo dirigido a pacientes y sus familias, profesores, educadores y población general, en el que han participado un equipo de profesionales expertos en educación sobre el asma, puesto a disposición del público por las Fundaciones BBVA y Maria Jose Jove.



Fundación BBVA Fundación María José Jove

## El asma en la infancia y adolescencia

Dirigido por  
Ángel López-Silvarrey Varela  
Javier Korta Murua

- Presentación
- Capítulos
- Documentos
- Glosario
- Figuras
- Autores

Solicitar versión impresa

Instrucciones de uso

Descargar última versión Adobe Reader

Con el aval científico de

AEP SERCAIP AEPESP

Disponible gratuitamente en: [http://www.fbbva.es/TLFU/mult/ ASMA\\_INTERACTIVO.pdf](http://www.fbbva.es/TLFU/mult/ ASMA_INTERACTIVO.pdf)