

OPTIMIZACIÓN DEL USO DE DISPOSITIVOS INHALATORIOS COMPLEJOS EN ADULTOS Y NIÑOS DURANTE LOS DÍAS DE CALIMA EN LANZAROTE.

AUTORES: NEREA ACUÑA ELVIRA. EMILIO GARCÍA JIMÉNEZ.

nereacue@hotmail.com

OBJETIVOS.

Determinar si la intervención farmacéutica consigue mejorar el control de la enfermedad respiratoria en el usuario de inhaladores en pacientes durante los días de calima, así como evaluar la técnica inhalatoria en la población adulta e infantil y el material de educación sanitaria propuesto.

POBLACIÓN DIANA.

56 pacientes mayores de 4 años que acuden a la Oficina de Farmacia en Arrecife (Lanzarote), a recoger con receta médica algún inhalador durante los días de calima en Lanzarote.

MÉTODOS.

Estudio cuasi-experimental sin grupo control, antes-después-

Periodo de estudio: Abril y Mayo.

Lugar: Farmacia Comunitaria en Arrecife, Lanzarote.

Variables:

*dependiente: control de la enfermedad, se categoriza como controlada (25 puntos en el Test de Control de Asma), parcialmente controlada (entre 20 y 24 puntos) y no controlada (menos de 19 puntos)

*independiente: edad, género, lugar de nacimiento, etc.

Técnicas y procedimientos: recogemos datos sociodemográficos y sanitarios. Llevamos a cabo la evaluación de la técnica inhalatoria y la educación sanitaria, así como la evaluación del material utilizado. Pasamos el Test de Control de Asma (ACT) y citamos a los pacientes al mes siguiente para valorar la intervención farmacéutica y el grado de control de la enfermedad.

RESULTADOS.

Un 95% de la población hacía un uso incorrecto de los inhaladores. No hay diferencias significativas entre la población adulta e infantil, 93% en niños y 96% en adultos con $p^*=0.553$.

El 100% ve influencia de la calima en su enfermedad y el 77% había sufrido una crisis como consecuencia directa de la calima, existiendo diferencias entre niños (61%) y adultos (93%), $p^*=0.004$.

Los farmacéuticos habían explicado, antes del estudio, el uso de los inhaladores al 10,7% de los pacientes niños y al 3,6% de los adultos. El 17,9% de los niños y el 35,7% de los adultos no recibieron información previa de ningún profesional de la salud.

Después de la intervención, pasamos de un control del 14,3% a un control del 75% en los niños y de un 25% a un 75% en los adulto

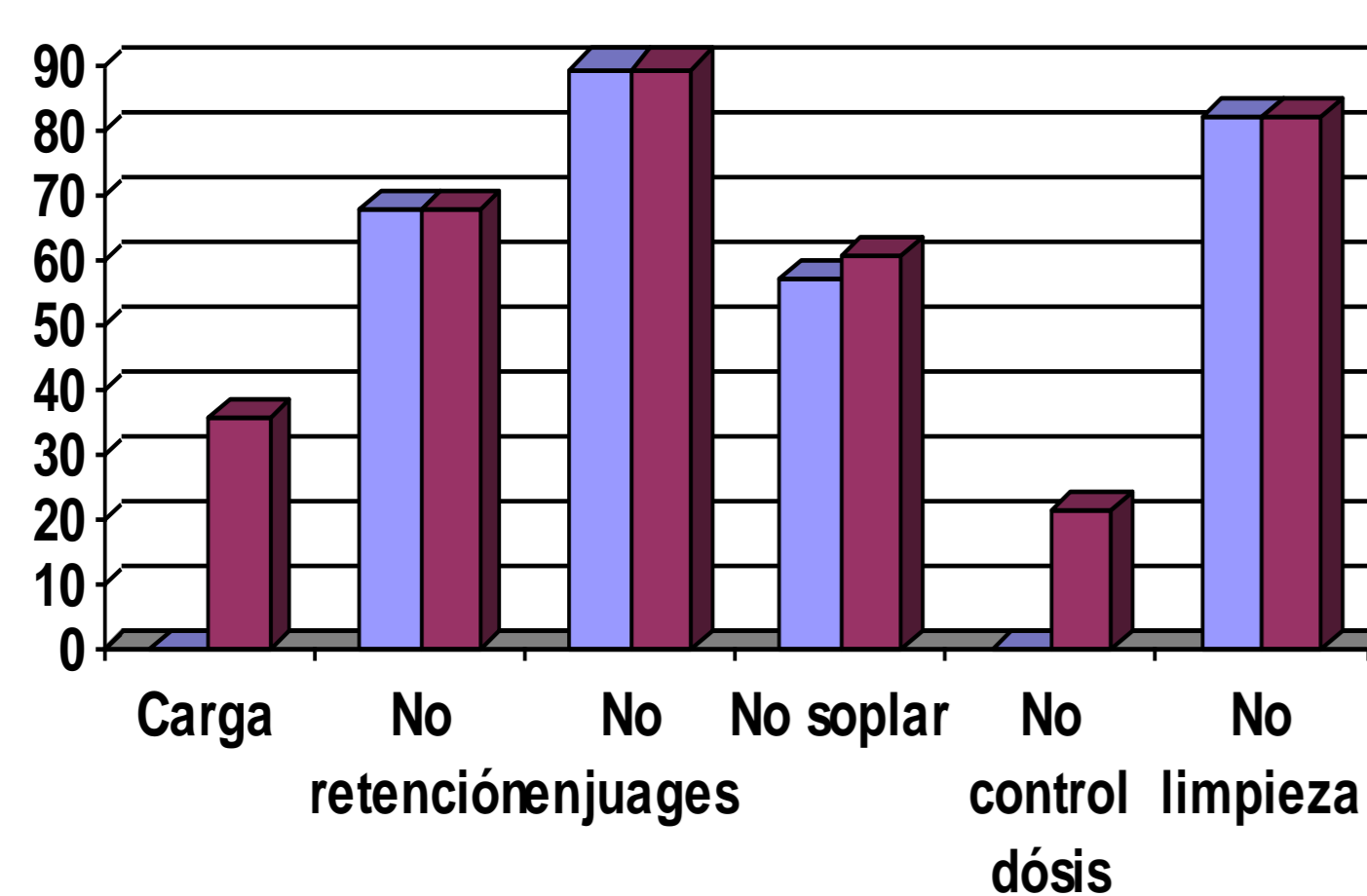


GRÁFICO 1. Errores en la TI..

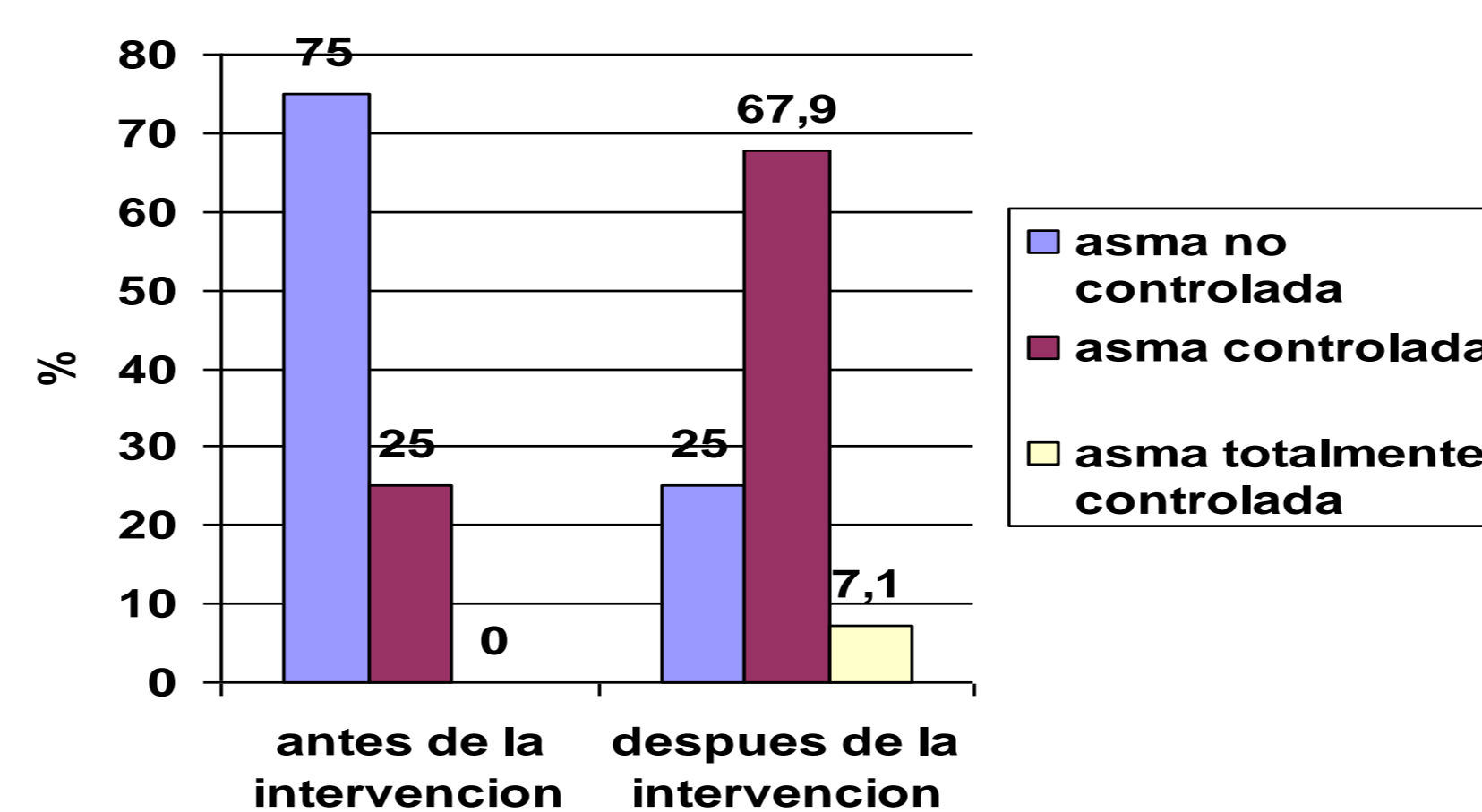


GRÁFICO 2. Control de asma en adultos.

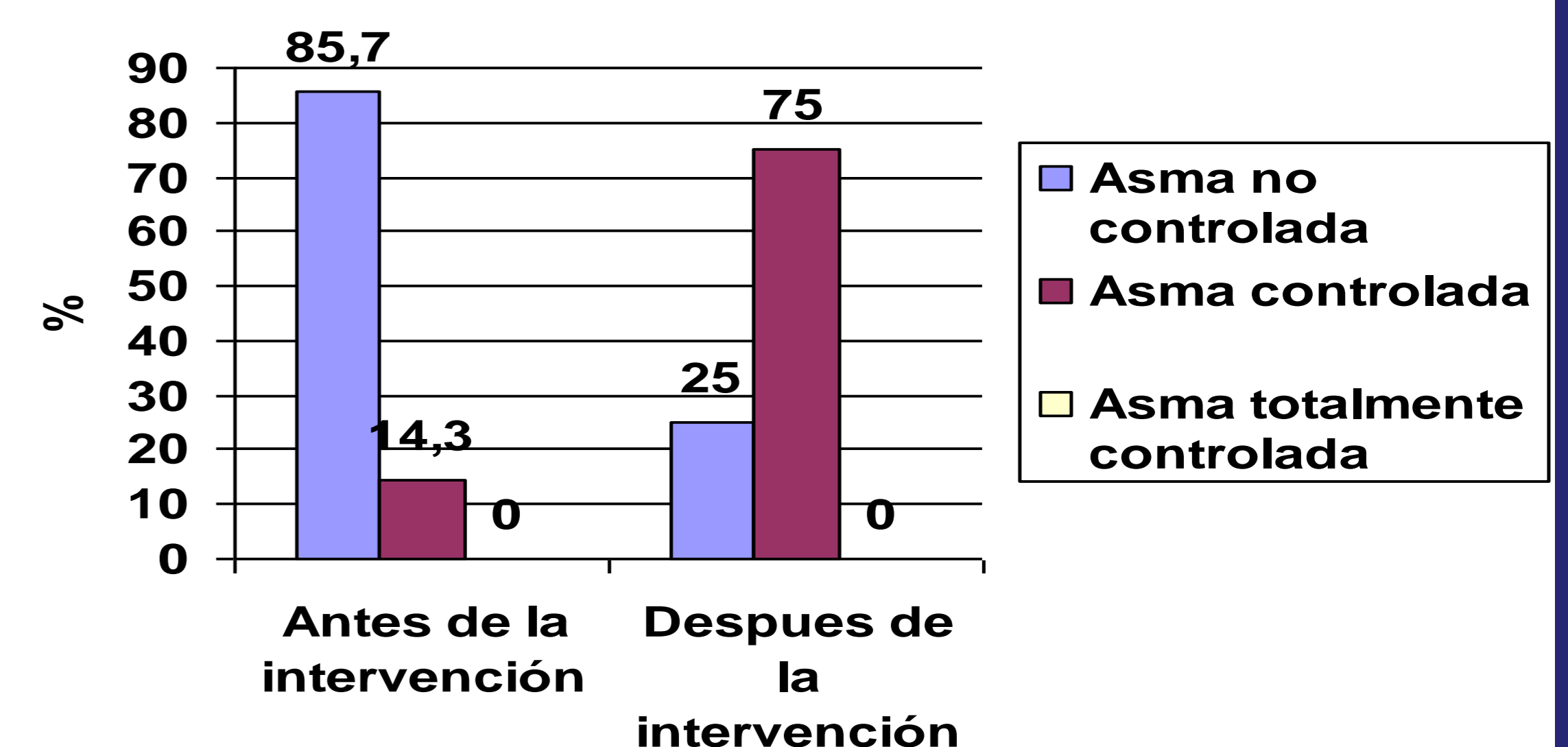


GRÁFICO 3. Control de asma en niños.

CONCLUSIONES.

Tanto la población adulta como la infantil mejora el control de la enfermedad respiratoria después de la intervención farmacéutica realizada, consiguiendo un incremento del 50% en adultos y del 61% en niños en dicho control de la enfermedad. Al inicio del estudio, el 95% de los pacientes no realiza correctamente la técnica de inhalación, independientemente de la edad. Todos los pacientes incluidos, consideran que la calima es un factor perjudicial y casi 8 de cada 10 ha sufrido alguna crisis como consecuencia de esta calima. El 100% considera positiva la información facilitada.