

EDUCACION SANITARIA EN EL PACIENTE EPOC



November 20, 2013

**Pilar Martín Alós.
Mercedes García Solans.
José Pablo Herrero Jarque.
Joaquín Cegoñino de Sus.
Unidad de Neumología.
Hospital de Barbastro.
Centro de Especialidades de Monzón.**

OBJETIVOS

↓ Disnea

Mejorando la
función
pulmonar

↓ Exacerbaciones

↑ Tolerancia al
esfuerzo



Mejorar la calidad
de vida del
paciente EPOC

DEFINICION

**E
P
O
C**

- INFLAMACION CRONICA.
- TABAQUISMO.
- LIMITACION CRONICA AL FLUJO AEREO.
- DISNEA, TOS, EXPECTORACION.
- EXACERBACIONES.
- COMORBILIDADES.

ENFERMERIA Y EPOC

- DIAGNOSTICO:

- Espirometría.
- Gasometría.
- Test de la marcha de 6 minutos.

- TRATAMIENTO:

- Medidas generales.
- Deshabitación tabáquica.
- Gimnasia respiratoria.
- Terapia inhalada.
- Oxigenoterapia.

DIAGNOSTICO

ESPIROMETRIA

Prueba complementaria que mide la cantidad de aire que entra y sale de los pulmones y a la velocidad con la que lo hace

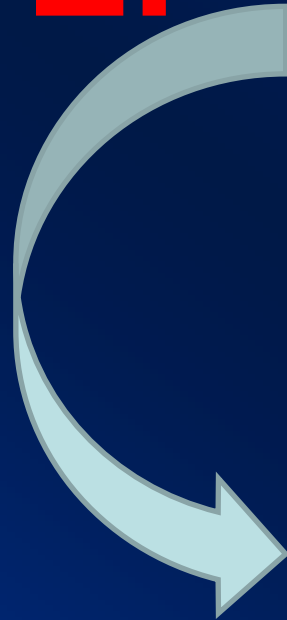
- CALIBRAR EL ESPIROMETRO.
- HIGIENE DEL ESPIROMETRO.
- INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES.
 - CONOCER LA TECNICA.
- PARAMETROS QUE SE MIDEN.
- PATRONES PATOLOGICOS.



EPOC

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

EPOC



PATRON OBSTRUCTIVO EN LA
ESPIROMETRIA



FEV1/FVC < 70

GASOMETRIA



**INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA**

pO_2

pCO_2



SatO₂

TEST DE LA MARCHA 6 MINUTOS

SE UTILIZA PARA CLASIFICAR LA GRAVEDAD DEL PACIENTE EPOC.



BODE

		0	1	2	3
B	IMC. (kg/m ²)	> 21	≤ 21		
O	FEV ₁ (%)	≥ 65	64-50	49-36	≤ 35
D	Disnea (MRC)	0-1	2	3	4
E	TM6M	≥ 350	349-250	249-150	≤ 149
		0-10 puntos			
		- Cuartil 1: 0-2 puntos Leve - Cuartil 2: 3-4 puntos Moderado - Cuartil 3: 5-6 puntos Grave - Cuartil 4: ≥ 7 puntos Muy grave			

TRATAMIENTO

MEDIDAS GENERALES

- **Reducción de los factores de riesgo. Cese del hábito tabáquico.**
 - **Intervención mínima.**
 - **Aumentar la motivación para dejar de fumar.**



MEDIDAS GENERALES

- **Reducción de los factores de riesgo. Cese del hábito tabáquico.**
- **Evitar ambientes contaminados.**
- **Evitar el frío y cambios bruscos de temperatura.**
- **Evitar el contacto con personas afectas de infección respiratoria.**
- **Vacunación antigripal anual.**
- **Vacunación antineumocócica.**
- **Mantener en el domicilio un ambiente óptimo.**
- **Ejercicio regular.**
- **No renunciar a disfrutar. Mantener el interés en realizar actividades lúdico-sociales. Vacaciones y viajes.**

MEDIDAS GENERALES

- Enseñar al paciente a reconocer las agudizaciones.
- Consejos sobre nutrición.
- Medidas de higiene del sueño.
- Técnicas de ahorro energético:
 - Higiene y baño.
 - Vestido y calzado.
 - Labores de casa.
 - Compra.
 - Transferencias.
 - Sexualidad.

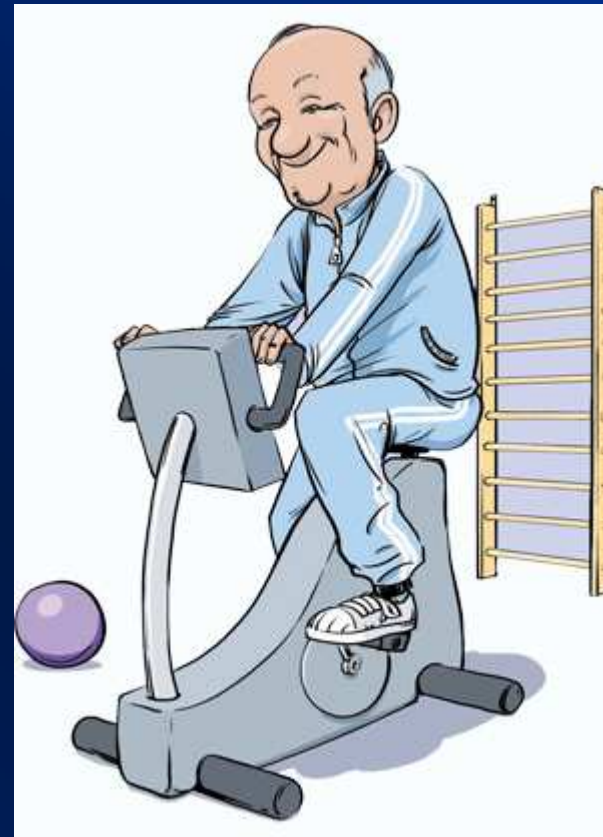


MEDIDAS GENERALES

GIMNASIA RESPIRATORIA

- Mejora el grado de disnea.
- Mejora funcional.
- Mejora la tolerancia al esfuerzo.
- Mejora la calidad de vida.

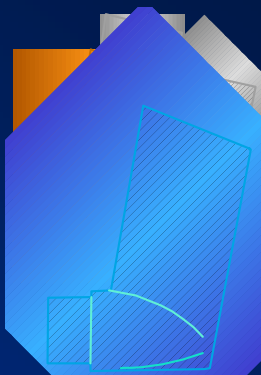
GIMNASIA
RESPIRATORIA



TRATAMIENTO INHALADO



AEROSOL PRESURIZADO (pMDI)



Convencional



**Activados por la
inspiración**



Modulite



Respimat

AEROSOL POLVO SECO

MULTIDOSIS

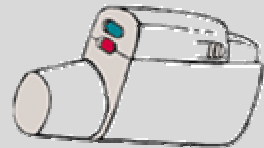


Easyhaler

Accuhaler



Turbuhaler



Novolizer



NEXThaler

Genuair

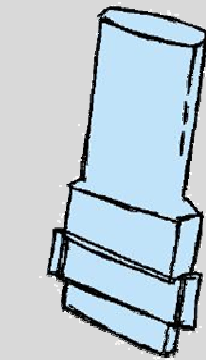


Twishaler

Breezhaler



Handihaler

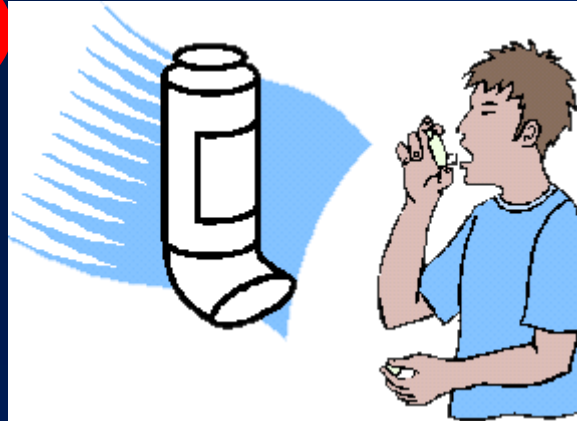


Aerolizer



Técnica de inhalación
Proceso de adiestramiento

ESPIRACION



INSPIRACION

APNEA

ENJUAGARSE LA BOCA

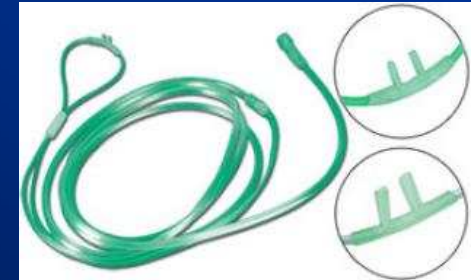
Técnica de inhalación

Proceso de adiestramiento

- **EXPLICAR** como se usa, utilizando dibujos.
- **DEMOSTRAR**, con un dispositivo placebo, la técnica de utilización.
- Pedir al paciente **REALIZAR** la técnica.
- **CORREGIR**, si es preciso, los pasos a modificar.
- En caso de que el paciente ya utilice el dispositivo, **COMPROBAR** su utilización.

FUENTES DE OXIGENO

- **Concentrador.**
- **Concentrador portátil.**
- **Cilindro o botella.**
- **Oxígeno líquido.**



“ESTRATEGIA EPOC”



Mejorar el manejo del paciente EPOC

ESTRATEGIA EPOC



Formación en el Hospital a médicos y personal de enfermería



ANTECEDENTES

UNIDAD DE NEUMOLOGIA SECTOR DE BARBASTRO

- **Programa Focuss 11/054 “espirometría para enfermería”.**
Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Aragón, otorgándole un número total de 2.6 créditos.
- **Taller “Técnica de realización de espirometrías en Atención Primaria”.**
Taller acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Aragón con 0,3 créditos.
- **Taller “Interpretación de espirometrías en Atención Primaria”.**
Taller acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones sanitarias de Aragón con 0,5 créditos.
- **Taller sobre “Uso y mantenimiento de inhaladores en Atención Primaria.**
Taller acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones sanitarias de Aragón con 0,3 créditos
- **Curso organizado por la Comisión de Docencia del Hospital de Barbastro acreditado “aspectos mas prevalentes en Atención Primaria”**
Acreditado con 2.3 créditos por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones sanitarias de Aragón .

PROYECTOS

UNIDAD DE NEUMOLOGIA SECTOR DE BARBASTRO

- **Publicación de un manual sobre los diferentes sistemas de inhalación y vademecum de fármacos vía inhalatoria.**
- **Recomendaciones para pacientes diagnosticados de EPOC (proyecto de mejora 2013).**
- **Puesta en marcha de una consulta específica de enfermería para los pacientes EPOC.**
- **Protocolo de manejo del paciente EPOC entre Atención Primaria y Especializada (proyecto de mejora 2013).**



SISTEMAS DE INHALACION Y VADEMECUM DE FARMACOS UTILIZADOS VIA INHALATORIA

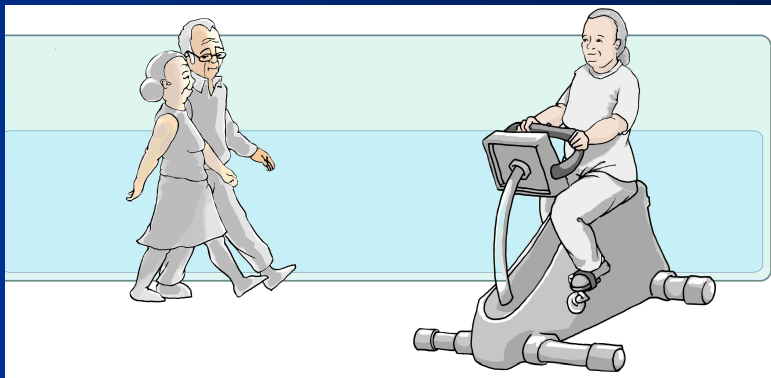
Dr. Joaquín Cegoñino de Sus.
Dr. Pablo Herrero Jarque.
Enfermera Mercedes García Solana.
Enfermera Concepción Bonet Ostáriz.
Enfermera Elena Costa Menén.
Enfermera Pilar Martín Alos.
Enfermera Noelia Pérez Rueda.
Enfermera Ana Puyal Melé.
Unidad de Neumología. Sector de Barbastro. Huesca.

PROTOCOLO CONJUNTO ENTRE ATENCION PRIMARIA Y ESPECIALIZADA PARA EL MANEJO DEL PACIENTE EPOC



Dr. Cegoñino

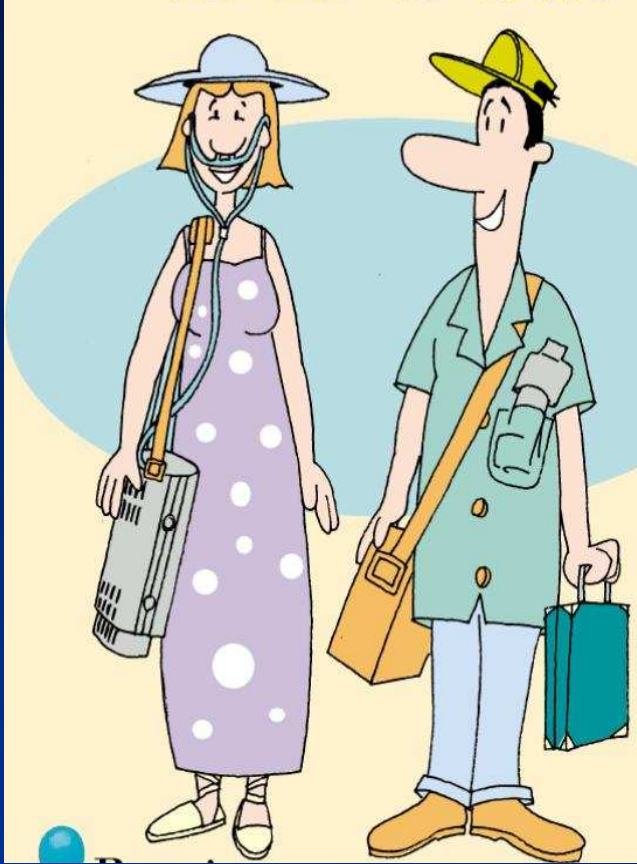
Dr. Herrero.



CURSO TEORICO-PRACTICO DE ESPIROMETRIA

Unidad De Neumología

Sector de Barbastro



**¡ MUCHAS
GRACIAS !**