

Proyecto A+S

| Educación para Pacientes con Asma

Francisca Flores¹, Franco Torrejón², Isabel Retamal³, Valentina Prieto⁴

^{1,2,3,4} Internos de Medicina, Universidad de los Andes, Chile.

Resumen

Introducción: El asma bronquial es una patología prevalente, tanto en Chile como en el resto del mundo. Afecta de manera crónica la vía respiratoria baja, produciendo síntomas que impactan de manera negativa en la vida de las personas. Se ha determinado que un diagnóstico precoz y un manejo adecuado disminuye síntomas y exacerbaciones, mejorando la calidad de vida. Un elemento crucial en el tratamiento no farmacológico es la educación en salud. Durante el internado de Medicina Ambulatoria en el CESFAM de Vitacura, se abordó este tópico, desarrollando un proyecto de promoción en salud llamado: Educación para pacientes con asma, con el objetivo de favorecer la educación y comprensión del asma y su tratamiento. **Métodos:** se utilizaron como base la Guía Minsal de Asma en Adultos 2013 y la Guía GINA 2022 para confeccionar dos trípticos y un vídeo educativo. La intervención se realizó en el CESFAM de Vitacura, donde se realizó educación a pacientes. Se entregó el material confeccionado en formato físico, se mostró el video y se respondieron dos encuestas. **Resultados:** se realizaron encuestas antes y después de la intervención, obteniéndose información sobre conocimientos, adherencia y uso de aerocámara. Se logró determinar que hubo un impacto positivo inmediato en los pacientes. **Discusión y Conclusiones:** la intervención realizada logró una mejoría en la educación del paciente asmático, cumpliendo con los objetivos del proyecto. Sería ideal poder medir el impacto a largo plazo de la intervención.

Palabras claves Asma; Educación; Atención Primaria; Promoción de Salud.

Abstract

Introduction: Bronchial asthma is a prevalent pathology, both in Chile and in the rest of the world. It chronically affects the lower respiratory tract, producing symptoms that negatively impact people's life. It has been determined that early diagnosis and appropriate management decreases symptoms and exacerbations improving the patient's quality of life. A crucial element in non-pharmacological treatment is health education, which allows the patient to understand their disease and its treatment. During the Ambulatory Medicine internship at CESFAM in Vitacura, this topic was addressed through the development of a health promotion project called: Education for patients with asthma, with the aim of promoting education and understanding of asthma and its treatment. **Methods:** the Minsal Guide to Asthma in Adults 2013 and the GINA Guide 2022 were used as a basis to prepare two brochures and an educational video. The intervention was carried out at CESFAM of Vitacura, where patients were educated. The prepared material was delivered in physical format, the video was shown and two surveys were answered. **Results:** surveys were carried out before and after the intervention, obtaining information on their knowledge, adherence to treatment and use of the aerochamber. It was determined that there was an immediate positive impact on the patients. **Discussion and Conclusion:** the intervention carried out achieved an improvement in the education of asthmatic patients, meeting the objectives of the project. It would be ideal to be able to measure the long-term impact of the intervention.

Key words: Asthma; Education; Primary Care; Health Promotion.

Introducción

El asma bronquial es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias bajas, que produce síntomas respiratorios por reactividad a estímulos, como los aeroalérgenos, irritantes ambientales, infecciones respiratorias, entre otros. Cuando el asma no está controlado pueden ocurrir "crisis asmáticas", siendo esto más habitual en personas con mala adherencia (1).

Es una de las afecciones respiratorias crónicas más frecuentes del adulto, afectando a cerca de 262 millones de personas en el mundo (2). En Chile, se realizó una Encuesta Nacional de Salud (2016-2017)

de autoreporte de enfermedades, donde el asma se encontraba entre las diez enfermedades más frecuentes, con una prevalencia del 5,4% (3).

Se ha demostrado que su tratamiento precoz determina mejor calidad de vida, disminución de los gastos económicos y menor presión asistencial sobre los centros de salud (4). Por lo anterior, el asma se encuentra incluida dentro de las Garantías Explícitas en Salud, beneficiando a personas de 15 años y más, otorgándoles acceso a diagnóstico y tratamiento, tanto crónico como en caso de exacerbaciones (5).

Así mismo, la educación como medida no farmacológica es un pilar fundamental en el manejo de esta enfermedad. Ésta ha demostrado tener un impacto en el control del asma, prevención de crisis y mejora de la calidad de vida, además de ser costo-efectiva (6) (7).

Según la Global Initiative for Asthma (GINA), es importante que los pacientes sean capacitados en habilidades y en el automanejo del asma, lo que incluiría: información sobre el asma, habilidades sobre el uso del inhalador, adherencia y plan de acción por escrito. Estas instrucciones debieran ser entregadas en formato manuscrito, impreso, digital o pictórico, no sólo verbal (1).

El proyecto nace de la solicitud de profesionales del CESFAM de Vitacura, durante el internado de APS, realizado en septiembre del 2023. En esta instancia, se mantuvieron conversaciones con Kinesiólogas de Sala ERA y se evaluó la necesidad que presentaban los pacientes asmáticos por intervenciones educativas. Se encontró un déficit en su comprensión de los aspectos básicos de su enfermedad, así como mala adherencia al uso de inhaladores y aerocámara. Además, se pesquisó una falta de instrucciones por escrito con indicaciones para su tratamiento y un plan de acción en caso de crisis asmáticas.

Se evaluaron los registros de Sala ERA del CESFAM, obteniéndose que hasta junio del 2023 había un total de 364 pacientes con patologías respiratorias crónicas, incluyendo asma, EPOC y otras enfermedades. De estos, un total de 238 pacientes padecían de asma, lo que equivalía a un 65% del total de pacientes con patologías crónicas que se atendían en Sala ERA.

Debido a la alta prevalencia de esta enfermedad, tanto a nivel nacional como local en este CESFAM, es que se decidió realizar una intervención educativa. El propósito fue apoyar a los profesionales de la salud de este centro para mejorar la comprensión de la enfermedad y tratamiento.

Metodología

El proyecto fue realizado por dos internas de Medicina de la Universidad de los Andes, supervisado por tutores y con apoyo de Médicos, Kinesiólogos y equipo del CESFAM de Vitacura. Se utilizaron como principales referencias la Guía Clínica de Asma Bronquial en Adultos, MINSAL 2013 (4) y la GINA 2022 (1). La información sobre el uso de aerocámara se extrajo de la Sociedad Chilena de Neumología Pediátrica (8) y del Boletín de farmacovigilancia del ISP (9). Para marcar directrices sobre elementos importantes a incluir en los folletos, se utilizaron como referencia los artículos: “Educando en asma” (10) y “La educación terapéutica en asma” (11).

Se definieron los objetivos principales de la intervención:

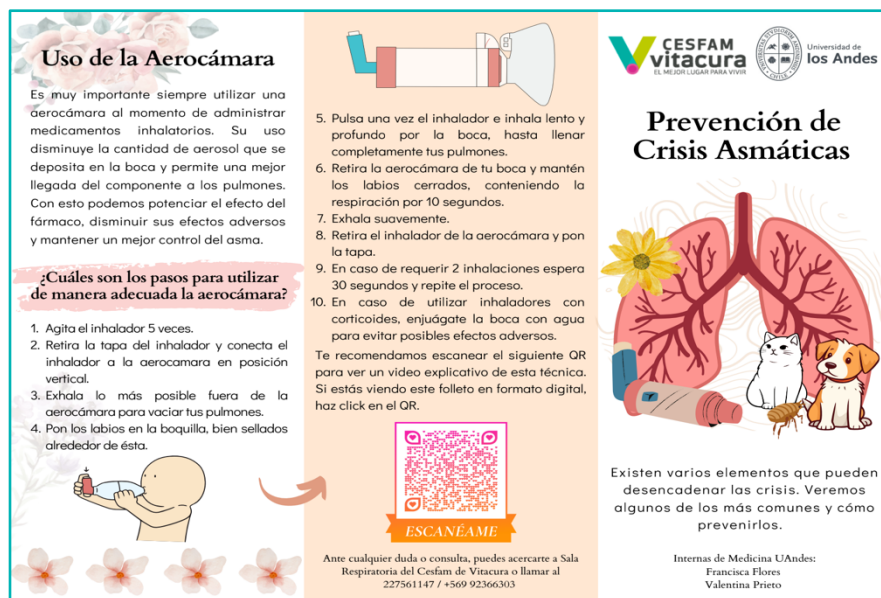
- 1) Favorecer la educación y comprensión del asma en pacientes que padecen esta enfermedad.
- 2) Educar sobre tratamientos disponibles para el asma.
- 3) Informar sobre medidas de prevención de exacerbaciones asmáticas, con énfasis en alergias ambientales como gatillantes.
- 4) Educar sobre un plan de acción de tratamiento inicial en exacerbaciones asmáticas.
- 5) Educar sobre el uso correcto de la aerocámara.

Material

Se recopiló información con las referencias mencionadas y se confeccionaron de manera digital dos trípticos informativos (Figura 1) y un video educativo sobre el uso correcto de la aerocámara, que se anexó a los folletos a través de un código QR.

Se imprimieron copias del material digital y también se envió el material al personal del CESFAM para que pudieran disponer de él a largo plazo. Además, se confeccionaron códigos QR que se ubicaron en los box de atención de kinesiólogos y médicos de Sala ERA para que los pacientes pudieran acceder al material digital en sus teléfonos.

Figura 1. Tríptico informativo sobre prevención de crisis asmáticas y uso de aerocámara.



Por otro lado, se confeccionaron dos encuestas mediante la herramienta de Formularios de Google con escala del 1 al 7. Las preguntas que se aplicaron pre-educación se encuentran en la Tabla 1 y las preguntas post-intervención en la Tabla 2. Se enfocaron en tres áreas principales; conocimientos sobre enfermedad, adherencia a tratamiento y uso de aerocámara.

Intervención

Entre el 11 y el 30 de septiembre del 2023 se logró completar la intervención a 41 pacientes del CESFAM de Vitacura. Para ello, se realizaron instancias de educación personalizada a pacientes del centro durante la consulta. Se aplicó la encuesta inicial, se entregaron trípticos en formato físico, se explicó su contenido de forma resumida y se mostró el video educativo sobre el uso de la aerocámara. Al finalizar, se realizó la segunda encuesta.

Resultados

Con la primera encuesta fue posible evaluar el conocimiento subjetivo del paciente sobre su enfermedad y la importancia que le daba a la educación, además de evaluar la adherencia al tratamiento y al uso de la aerocámara. Con la segunda encuesta, se pudo determinar si hubo un cambio percibido por el paciente respecto a estos temas. Además, se valoró la calidad del material entregado en términos de facilidad para comprender la información.

La Tabla1, muestra una tendencia de la media hacia el 5 en todos los ítems, donde los pacientes creían tener conocimientos suficientes de su enfermedad, le daban importancia a educarse, utilizaban los inhaladores en promedio 5,1 días a la semana y usaban la aerocámara en una magnitud similar.

Tabla 1. Resultados de encuesta previa a intervención

Pregunta	Media (n=41)	Mediana (n=41)	Moda (n=41)
¿Cuánto cree usted que sabe sobre su patología?	4,6	5,0	4,0
¿Qué tan necesario cree que es educarse respecto a su patología?	5,8	6,0	6,0
¿Usa sus medicamentos según el esquema recomendado?	5,1	6,0	6,0
¿Utiliza la aerocámara para administrar los medicamentos inhalatorios?	5,0	6,0	7,0

Los resultados de la Tabla 2 muestran una tendencia de la media entre el 6 y el 7.

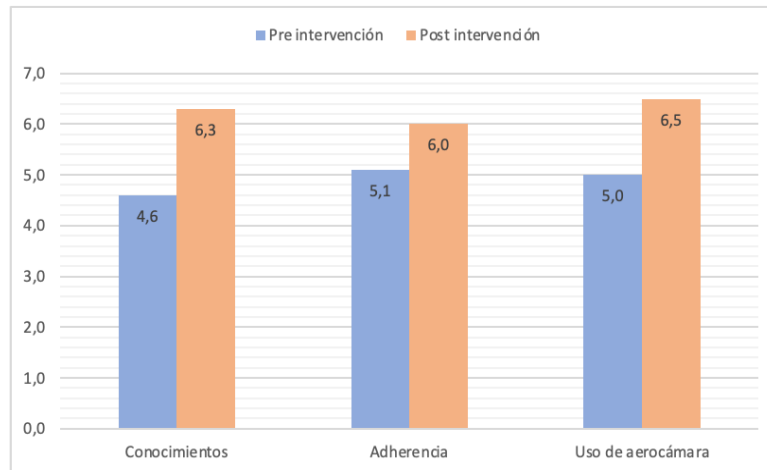
Tabla 1. Resultados de encuesta luego de intervención

Pregunta	Media (n=41)	Mediana (n=41)	Moda (n=41)
Después de la intervención ¿Cuánto cree usted que sabe sobre su patología?	6,3	7,0	7,0
¿Considera usted que la información transmitida es comprensible?	6,2	6,0	6,0
¿Cree que la información entregada lo incentivará utilizar sus medicamentos?	6,0	6,0	6,0
¿Cree que la información entregada lo incentivará a utilizar la aerocámara?	6,5	7,0	7,0

En la figura 2, se observa que el área donde hubo mayor impacto fue en conocimientos, con un aumento de 1,7 puntos. En segundo lugar, está el uso de la aerocámara, con un aumento de 1,5 puntos. Se pudo constatar que varios pacientes no la utilizaban o no sabían usarla de manera adecuada. Posterior a la intervención, lograron comprender la importancia de su uso y la metodología correcta para aplicar las inhalaciones. En último lugar, la adherencia al tratamiento tuvo un aumento de 1,0 punto respecto al anterior.

Con los resultados expuestos se puede concluir que la educación realizada fue exitosa y tuvo impacto, al menos inmediato, sobre los pacientes.

Figura 2. Impacto de la intervención



Discusión y Conclusiones

El asma es una patología frecuente y su tratamiento ha evolucionado a lo largo de los años. Las intervenciones no farmacológicas, como la educación, han demostrado tener impacto sobre su morbilidad especialmente en niños, pero existen escasos estudios realizados en atención primaria y adultos. En algunas investigaciones, como en el “Ensayo clínico aleatorio para evaluar la eficacia de una intervención educativa desarrollada en atención primaria sobre asmáticos adultos” (12), se obtuvieron resultados positivos en cuanto a la educación como estrategia para mejorar el control de la enfermedad.

En este se utilizaron escalas estandarizadas para evaluar el control de síntomas y calidad de vida, además se realizó seguimiento a largo plazo y se incluyeron otras intervenciones.

En el este proyecto, se obtuvieron resultados positivos en cuanto al aumento de los conocimientos del paciente sobre el asma y su tratamiento, y sobre el uso adecuado de la aerocámara. Dado las características de la intervención, no se midieron otros parámetros evaluados en otros estudios sobre este tema ni se utilizaron escalas estandarizadas. Finalmente, se concluye que la intervención logró cumplir con los objetivos propuestos, educando a la población objetivo sobre esta patología.

Limitaciones

El tiempo utilizado para realizar la intervención fue en algunos casos escaso, por lo que hubo dificultad para enseñar el tema en profundidad y resolver dudas adecuadamente. Una alternativa hubiera sido organizar una intervención a un grupo grande de pacientes al mismo tiempo.

Además, como se realizó en otros estudios similares, se podrían haber utilizado escalas validadas para comparar y objetivar los resultados antes y después de la intervención.

Un posible proyecto a futuro sería realizar seguimiento de los pacientes y medir el impacto a largo plazo de la intervención, observando cambios en la adherencia a los medicamentos, presencia de exacerbaciones y hospitalizaciones. Se debe considerar capacitación del personal y estipular el tiempo necesario para realizarlo.

Conflictos de interés

Los participantes de este proyecto declaran no tener conflicto de interés.

Referencias

1. Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention [Internet]. 2022. Disponible en: <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2022/07/GINA-Main-Report-2022-FINAL-22-07-01-WMS.pdf>
2. World Health Organization: WHO. Asma [Internet]. Who.int. World Health Organization: WHO; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/asthma>
3. ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2016-2017 Segunda entrega de resultados [Internet]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/01/2-Resultados-ENS_MINSAL_31_01_2018.pdf
4. Asma Bronquial en Adultos, Guías Clínicas AUGE, Subsecretaría de Salud Pública, MINSAL 2013, Gobierno de Chile [Internet]. Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Asma-Bronquial-Adultos.pdf>
5. Prestaciones - AUGE - Ministerio de Salud [Internet]. Minsal.cl. 2024. Disponible en: <https://auge.minsal.cl/problemasdesalud/lep/61>
6. Cano Fuentes G, Dastis Bendala C, Morales Barroso I, Manzanares Torné ML, Fernández Gregorio A, Martín Romana L. Ensayo clínico aleatorio para evaluar la eficacia de una intervención educativa desarrollada en atención primaria sobre asmáticos adultos. Atención Primaria. 2014 Mar;46(3):117–39.
7. Crossman-Barnes C-J, Peel A, Fong-Soe-Khioe R, Sach T, Wilson A, Barton G. Economic evidence for nonpharmacological asthma management interventions: A systematic review. Allergy. 2017 Nov 13;73(6):1182–95.
8. Herrera G. AM, Abara E. S, Álvarez G. C, Astudillo M. C, Corrales V. R, Chala C. E, et al. Consenso chileno SOCHINEP-SER para el diagnóstico y tratamiento del asma en el escolar. Revista chilena de enfermedades respiratorias [Internet]. 2020 Sep 1;36(3):176–201. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482020000300176&lang=pt
9. Lobos Saldías CG. Inhaladores de Dosis Medida: Utilización y Consideraciones [Internet]. Instituto de Salud Pública. BOLETÍN DE FARMACOVIGILANCIA N° 16: Farmacovigilancia y Farmacia Comunitaria; 2020 enero. Available from: <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/16/images/parte05.pdf>
10. Rodríguez Fernández-Oliva, C.R, Torregrosa Bertet, M.J. Educando en asma. Pediatría Atención Primaria [Internet]. 2024;13:215–21. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000400024&lng=es&tlng=es
11. Korta Murua J, Valverde Molina J, Praena Crespo M, Figuerola Mulet J, Rodríguez Fernández-Oliva CR, Rueda Esteban S, et al. La educación terapéutica en el asma. Anales de Pediatría. 2007 May;66(5):496–517.
12. Cano Fuentes G, Dastis Bendala C, Morales Barroso I, Manzanares Torné ML, Fernández Gregorio A, Martín Romana L. Ensayo clínico aleatorio para evaluar la eficacia de una intervención educativa desarrollada en atención primaria sobre asmáticos adultos. Atención Primaria. 2014 Mar;46(3):117–39.