

VI TALLER DE EDUCACIÓN EN ASMA: CASOS CLINICOS PARA LOS ALUMNOS

CASO 1

Marta, 3 años

Desde los 18 meses ha presentado 3 episodios de sibilancias de 5-7 días de duración, coincidiendo con procesos catarrales, que mejoraron con salbutamol. Entre episodios está asintomática

En el cuarto episodio fue atendida en urgencias del hospital, siendo diagnosticada de crisis de asma moderada y tratada con salbutamol y corticoide oral

AP: dermatitis atópica de lactante

AF: padre alergia al polen

EF: normal

Prueba de alergia: prick test positivo para ácaros

Su pediatra sospecha ASMA

PREGUNTAS

1. *Recordar los aspectos más importantes de la entrevista clínica si se sospecha asma*
2. *Informar de la sospecha diagnóstica del asma*
3. *Primeros pasos: la 1ª sesión educativa*
 - *Reparto de tareas enfermería/pediatría*
 - *Elegir el sistema de inhalación para una niña de 3 años*
 - *La evitación de desencadenantes*
 - *Preparar el plan de acción*

CASO 2

Tomas, 5 años

Diagnosticado de asma episódica frecuente hace un año. Tiene alergia a los ácaros y epitelio de gato. El tratamiento recomendado en la última visita es budesonida con cámara espaciadora 100 mcg cada 12 horas, en octubre.

Desde entonces ha tenido una crisis de asma leve en diciembre.

Acude urgente a la consulta de pediatría en marzo con su padre, se diagnostica una nueva crisis de asma leve, que mejora tras la 1ª tanda de 4 pulsaciones de salbutamol

Resumen breve de datos de la historia:

- ha tenido 2 crisis en 3 meses
- convive con 2 adultos fumadores
- la madre no ha recibido educación en asma y el padre solo en una ocasión
- a la última visita programada de asma no acudió
- mala adherencia al tratamiento de fondo

PREGUNTAS

1. Aspectos educativos en el tratamiento de la crisis de asma
 - Elegir sistema de inhalación
 - Investigar desencadenantes
 - Valorar la adherencia
2. Planifica los pasos para mejorar la educación
 - Visita programada: reparto de tareas y contenidos
 - Plan de acción

CASO 3

Angel, 13 años

Asma conocido desde los 7, alérgico a pólenes de árboles y gramíneas. En los últimos años se le ha recomendado tratamiento con budesonida durante el periodo de polinización, con un buen control del asma en el año previo.

En los años anteriores había presentado crisis frecuentes en primavera por la mala adherencia al tratamiento de fondo

Juega al fútbol en un equipo

Acude a una cita programada en febrero, previo al inicio de la polinización. Dice estar cansado de tener que utilizar inhaladores y se muestra decidido a no empezar la medicación recomendada este año.

Se comprueba que desde hace 3 semanas tiene síntomas de asma frecuentes al hacer deporte.

Tiene riesgo de nuevas crisis en primavera.

Se hace una espirometría: prueba basal normal, la prueba de broncodilatación es positiva (+13%)

La madre dice que ella no consigue que cumpla el tratamiento

PREGUNTAS

1. Conocer las características del asma del adolescente
2. Estrategias para aumentar la adherencia al tratamiento
3. Como utilizar planes de acción basado en registro de síntomas y/o FEM
4. Sesiones educativas sucesivas
 - Elegir sistema de inhalación
 - Reparto de tareas pediatría/enfermería
 - Organización y Periodicidad