

BOLETÍN ASMA Y EDUCACIÓN

Sociedad Española de Neumología Pediátrica
Grupo de Trabajo Asma y Educación

Contenidos

Editorial

Preguntas o Respuestas. ¿Hemos aprendido algo?

“Original breve”

¿Se puede educar en asma durante una visita a urgencias?

XI Curso para educadores en Asma.

Murcia 2016

¿Quieres saber más?

Actualización bibliográfica en educación y asma

Otras actividades para educar en asma

Proyecto Ciudades saludables

Sociedad Española de Neumología Pediátrica
Grupo de Trabajo Asma y Educación

Editorial***Preguntas o respuestas. ¿Hemos aprendido algo?***

¿El asma o las asma?, nominación que por su propia dicción define el ancestral aserto médico, “no existen enfermedades sino enfermos”. Efectivamente esta patología cada día se ha ido a un aspecto sindrómico, primero fueron los fenotipos y posteriormente los genotipos.

El asma es específica de cada enfermo, si bien su expresión es común, la causada por la inflamación bronquial y la desmesurada reacción hacia la agresión externa, así como su cronicidad.

¿En realidad conocemos algo sobre el asma?, o por lo menos algo nuevo. Estudiando los viejos escritos en los que a través de la historia se habla sobre la afección bronquial, no ha cambiado la expresión de su clínica, incluso las definiciones como el asma inducida por virus, o por el esfuerzo, ya fueron indicadas en los papiros egipcios o tratados de Maimonides, así como su relación con los alérgenos y la terapéutica ambiental en cada caso, es decir podríamos decir, “nada nuevo bajo el sol”.

Tenemos los conceptos claros sobre la definición del conjunto de patologías que se engloban en la denominación de asma, propagamos a los cuatro vientos, entre otros, la inflamación y la cronicidad del proceso, pero ya está; definimos con múltiples guías y procesos, que al fin y al cabo son recurrencias de la misma opinión, de un modo pormenorizado tratamientos, escalas, gravedad, etc... pero siempre de un modo irreal, que plantean más preguntas que respuestas.

Estas reflexiones solo llevan a un camino, creo que el tratamiento debe adecuarse solo a control o no control y que mientras existan síntomas hay que tratar, en su nivel, pero tratar con una pauta preventiva, con su idea de ascensor, subidas y bajadas pero en movimiento hasta poder afirmar que el asma o las asma está o están controladas y no dejar al azar, el, este año no trato y sólo estoy bajo el paraguas de la broncodilatación.

Preguntas, repuestas hay que seguir y afirmar lo claro la EDUCACIÓN, LA BUENA EDUCACIÓN, SIEMPRE.

Mariano Cubero Sánchez.
Unidad de Neumología Pediátrica. UGC de
Pediatria. Complejo Hospitalario de Jaén.
Grupo de Asma y Educación de la SENP

Original breve***¿Se puede educar en asma en Urgencias?***

La educación del paciente asmático se puede llevar a cabo en diferentes ámbitos, entre los que se incluyen los servicios de urgencias.

Existen diversos estudios que mantienen que diferentes actuaciones educativas en dichos servicios pueden mejorar el control de la enfermedad y con ello la calidad de vida de los pacientes.

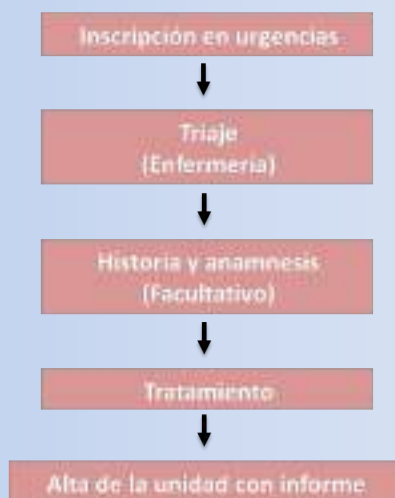
Pero no hay que olvidar que la enorme presión asistencial que se vive en la actualidad en estas unidades, hace difícil plantear programas educativos muy ambiciosos, que en el mejor de los casos se podrían aplicar en determinadas franjas horarias o estacionales, pero a todas luces inviables para su desarrollo de forma continuada.

Con la idea de valorar que aspectos educativos se podrían desarrollar de una forma sencilla, y fundamentalmente rápida, en un servicio de urgencias de pediatría de un hospital terciario, se planteó un estudio con el único objetivo de hacer un análisis inicial de la situación y plantear que actuaciones educativas sería factible poder implantar de forma estable.

Se valoraron pacientes entre 5 y 14 años que acudían al servicio de Urgencias de nuestro Hospital con el diagnóstico previo de asma y que acudían por “exacerbación asmática”. No se planteó incluir en el estudio a pacientes con primera crisis, pues nuestro objetivo era valorar que aspectos educativos se podrían reforzar en urgencias, siendo el planteamiento educativo tras una primera crisis más complejo.

Con el esquema actual de funcionamiento de nuestro servicio de urgencias. Se planteó que cuando el motivo de consulta era “exacerbación asmática”, en el triaje se realizara una valoración inicial de determinados aspectos educativos que no prolongaran en exceso el acto de enfermería:

- a. ¿Ha iniciado tratamiento en domicilio?
- b. ¿Disponen de una pauta clara de actuación ante el inicio de una crisis?
- c. ¿Qué sistema de inhalación han usado para el tratamiento de rescate?
- d. El resto de aspectos necesarios para la realización de un correcto cribado.



El facultativo tras su valoración completa y tras confirmar que se trata de una exacerbación asmática, planteaba dos escenarios:

1.- Se trata de una crisis leve que no precisa de tratamiento en observación.

En este caso como actuaciones educativas se planteaban:

a.- Comprobar que el dispositivo de inhalación de rescate sea el adecuado para la edad y características del paciente y familia.

A todos aquellos pacientes que usaban, aunque fuera de forma correcta, los sistemas de polvo seco se les recomendaba el uso de cámaras para el manejo de las crisis incluso las leves.

b.- Comprobar de forma directa la correcta administración de la medicación de rescate por parte del paciente/familia.

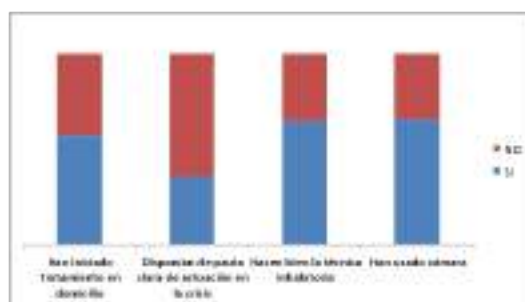
c.-Explicar de forma clara, y reflejar igualmente por escrito la pauta de actuación tras el alta, incidiendo en aquellos pacientes que habían respondido que no a las preguntas anteriores.

2.- Es una crisis moderada/grave que precisa tratamiento hospitalario.

Aunque se considerara la necesidad de tratamiento nebulizado, durante su estancia en la unidad de observación y antes de proceder al alta, se procedía por parte del personal de enfermería que los atendía, a realizar las mismas actuaciones que en el apartado anterior, insistiendo en el uso de cámara de inhalación, y en caso necesario enseñando su correcta utilización.

Igual que en el apartado anterior, el explicar al alta de palabra y por escrito el plan de actuación a seguir a partir de ese momento, se consideró un aspecto fundamental.

Analizando posteriormente los datos y la actuaciones realizadas en 70 pacientes se obtuvieron los siguientes resultados que se relejan también en el gráfico



Menos de la mitad disponían o conocían una pauta de actuación ante crisis aguda

La tercera parte no habían iniciado el tratamiento antes de acudir a Urgencias

Sólo 60% de los pacientes que acuden a Urgencias por una crisis hacen bien la técnica inhalatoria y usan cámara para el manejo de las crisis.

Tras valorar por enfermería y facultativos las actuaciones que se plantearon inicialmente, se consideró que tanto la valoración inicial en el triaje, la revisión y educación en el uso de los dispositivos de inhalación así como la explicación detallada y escrita en el informe de alta del plan de actuación posterior, no suponían una carga de tiempo no asumible, y que por el contrario podrían suponer una disminución posterior en las visitas a urgencias. De todos modos este aspecto sería una de las cosas a valorar en un estudio sobre aspectos educativos en urgencias más amplio, y que valore los resultados de estas actuaciones a largo plazo.

Alfredo Valenzuela Soria.
Unidad de Neumología Pediátrica
UGC de Pediatría. CHU de Granada.
Grupo de Asma y Educación de la SENP



Los días 26 y 27 de febrero de 2016 tuvo lugar el XII Curso para Educadores en Asma. Esta edición estuvo coordinada por el Dr. José Valverde, Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. Como siempre el curso fue un éxito y aprendimos de modo activo con la resolución de casos clínicos, desde el diagnóstico educativo hasta el plan de acción.



Agradecer a todos los asistentes su participación activa !!

¿Quieres saber más?

Actualización bibliográfica en educación y asma

Looking Beyond Patients: Can Parents' Quality of Life Predict Asthma Control in Children?. Alfredo Cano Garcinuño, Isabel Mora Gandarillas, Alberto Bercedo Sanz, María Teresa Callén Blecua, José Antonio Castillo Laita, Irene Casares Alonso, Dolors Forns Serralonga, Eulalia Tauler Toro, Luz María Alonso Bernardo, Agueda García Merino, Isabel Moneo Hernández, Olga Cortés Rico, Ignacio Carvajal Ureña, Juan José Morell Bernabé, Itziar Martín Ibáñez, Carmen Rosa Rodríguez Fernández-Oliva, María Teresa Asensi Monzó, Carmen Fernández Carazo, José Murcia García, Catalina Durán Iglesias, José Luis Montón Álvarez, Begoña Domínguez Aurrecoechea, Manuel Praena Crespo. *Pediatric Pulmonology* 2016; 51: 670-677.

En este trabajo se concluye que la calidad de vida de los padres se relaciona con el grado de control del asma en sus hijos.

"Knowledge of Asthma in School Teachers in Nine Spanish Cities". Angel López-Silvarrey Varela, Santiago Rueda Esteban, Sonia Pérttega Díaz, Javier Korta Murúa, Carmen Rosa Rodríguez Fernández-Oliva, José Sánchez Jiménez, María Isabel Ubeda Sansano, Juan José Morell Bernabé, Bárbara Iglesias López, Máximo Martínez Gómez and Juana María Román Piñana on behalf of the EACEE Investigator Group. *Pediatric Pulmonol* 2016 Jul;51(7):678-87. doi: 10.1002/ppul.23363. Epub 2015 Dec 31.

Este estudio realizado en 9 ciudades españolas en Centros escolares de Educación infantil, Educación Secundaria y Educación Secundaria Obligatoria nos muestra que el nivel de conocimientos del profesorado sobre el asma es bajo y es muy frecuente el desconocimiento de la actitud a seguir ante un niño con síntomas de asma.

"Health-care conditions in elementary schools and teachers' knowledge". Cenitez Y, Cekic S, Celik U, Kocak A, Sapan N. *Paediatr Int Child Health*, 2016; 36(1): 64-71.

En este trabajo se incide en la necesidad de mejorar las políticas para el manejo del asma en los colegios. Para ello se deben implementar los programas de educación en asma para los profesores de centros escolares.

Santiago Rueda Esteban
Unidad de Neumología Pediátrica
Hospital Clínico , Madrid.
Grupo de Asma y Educación de la SENP

Otras actividades para educar en asma

Proyecto ciudades Saludables

La iniciativa '**Ciudades saludables, por la mejora del asma infantil**' es un proyecto impulsado por distintas fundaciones y en el que han trabajado conjuntamente grupos de trabajo de tres sociedades científicas pediátricas implicadas en el diagnóstico y tratamiento del asma: El grupo de educación de SEICAP (Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergia, Asma Pediátrica), GVR de AEPAP (Asociación Española de



Pediatría de Atención Primaria), grupo de trabajo de Asma de SENP (Sociedad Española de Neumología) y el grupo de trabajo de Asma y educación de SENP.

El objetivo del proyecto es en primer lugar sensibilizar a la población sobre la necesidad de la implicación en la salud respiratoria de los más pequeños desde el propio niño y su familia hasta el entorno escolar. En segundo lugar, mejorar el control del asma infantil para lograr una mejor calidad de vida a corto y largo término. Acercar el conocimiento del asma al ámbito educativo e implicar al profesorado, especialmente a los profesores de educación física es muy importante, el niño pasa muchas horas en la escuela.



Otras actividades para educar en asma

Proyecto ciudades Saludables

En mayo, coincidiendo con el día del Asma se presentó el proyecto en rueda de prensa en el ayuntamiento de Barcelona y esa misma semana se realizó la primera jornada para familiares, profesores y niños en esta misma ciudad. Este pasado setiembre se presentó el proyecto en Madrid donde se realizó también una jornada de divulgación. Durante estas jornadas los niños han aprendido jugando al trivial y la oca con monitores, los adultos han asistido a una breve charla de conceptos y se ha abierto un amplio turno de preguntas para resolver dudas.



También han tenido repercusión en las redes sociales a través de las sociedades científicas y las fundaciones que han colaborado en el proyecto.

Todos los contenidos son de descarga gratuita.

El curso on-line para profesores es también gratuito, pero precisa de inscripción previa.

Para los que hemos colaborado en este proyecto ha sido una experiencia enriquecedora, desde el planteamiento de los objetivos, el desarrollo del contenido de los juegos, la colaboración con las fundaciones que han participado y por supuesto las jornadas que hemos compartido con familiares, profesores, niños y niñas.

Rosa María Busquets. Grupo Asma de SENP

Laura Valdesoiro. Grupo de Asma y Educación de la SENP

Disponible gratuitamente curso on-line para profesores, la presentación para familiares y los "juegos de la Oca" y el "Trivial" con todos sus contenidos.

<http://formacion.fundadeps.org/cursos.asp>

<http://www.Lovexair.com>

mejorandoelasmainfantil.com/materiales/

El Asma en la Infancia y la Adolescencia

Dirigido por: Ángel López-Silvarrey
Javier Korta Murúa

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.



Disponible gratuitamente en:
http://www.fbbva.es/TLFU/mult/ASMA_INTERACTIVO.pdf

Proyecto Ciudades Saludables

Curso on-line acerca de Asma para profesores:

<http://formacion.fundadeeps.org/cursos.asp>

Materiales de la OCA y el TRIVIAL del ASMA:

mejorandoelasmainfantil.com/materiales/

Boletín Asma y Educación nº 28 **Julio 2016**

Dirección:

Laura Valdesoiro Navarrete

lvaldesoiro@gmail.com

Alfredo Valenzuela Soria

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)

Colaboran en este número:

Mariano Cubero Sánchez

Alfredo Valenzuela Soria

José Valverde Molina

Santiago Rueda Esteban

D. L.: BI-2266-05

ISSN: 1885-165



Coordinadores 2014-16

Grupo de Trabajo Asma y Educación
Sociedad Española de Neumología Pediátrica

Síguenos en : [Asmayeducación_SENP](#)

