



ÚS RACIONAL D'INHALADORS EN LES MALALTIES RESPIRATÒRIES

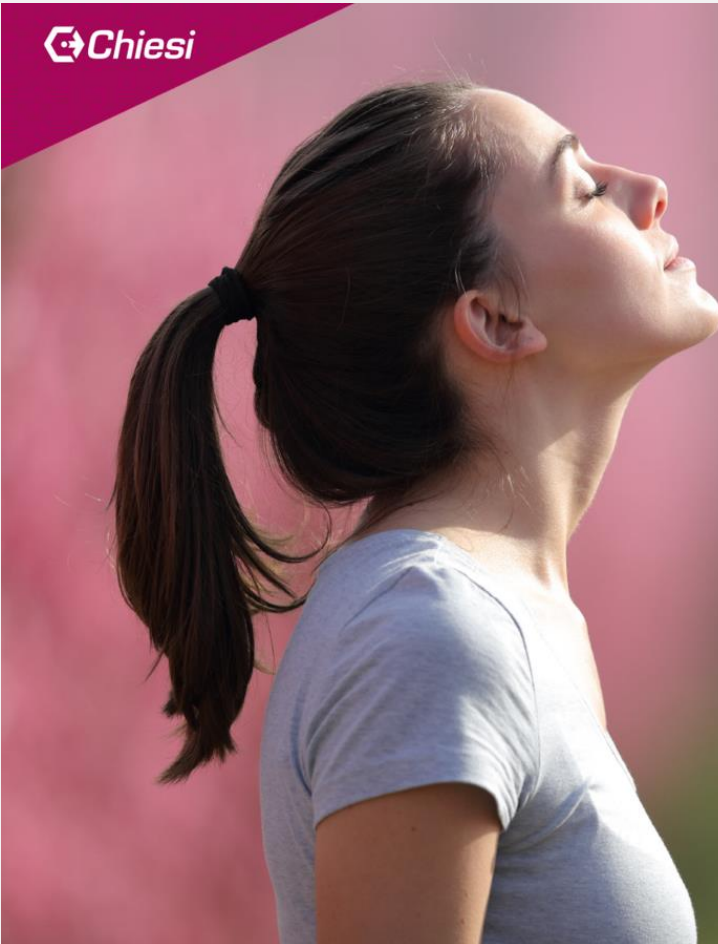
Rosa Villafàfila

Marta Villanueva

Familiar i Comunitària

Membres del Grup de Treball de Malalties Respiratòries de la CAMFiC

Com neix el curs AIRE. Agraïments



Chiesi

La vía inhalatoria y la técnica de inhalación

Jaime González
Medicina Familiar y Comunitaria, GRAP

Valentín López
Enfermería respiratorio, SEAIC

María del Carmen Mata
Enfermería respiratorio, SEPAR

Jordi Giner
Enfermería respiratorio, SEPAR

Marta Villanueva
Enfermería Familiar y Comunitaria, GRAP

Javier Plaza
Farmacéutico Comunitario, SEFAC, GRAP

PROGRAMA
AIRE
Aprende, Inhala, Retén y Exhala



Índice

- Introducción: **La vía inhalatoria.** Fundamentos teóricos de la terapia inhalada.
- **¿Por qué este curso?:** Parábola del ciego y estudio OPTIM.
- **Clasificación/tipos de inhaladores.** Desarrollo de pMDIS más sostenibles.
- **Evaluar y reevaluar. Herramientas para evaluar la adhesión terapéutica:** Test TAI, plataforma Inhalcheck.
- **Elección del dispositivo.** Preferencias del paciente.
- **Uso del inhalador de rescate** como indicador de mal control.
- **Taller práctico sobre el uso de inhaladores:** Detección de errores.

PER QUÈ?



Estudio OPTIM

- Encuesta cerrada, anónima
- 11-12 preguntas
- Preferencias y actitudes
- Profesionales:



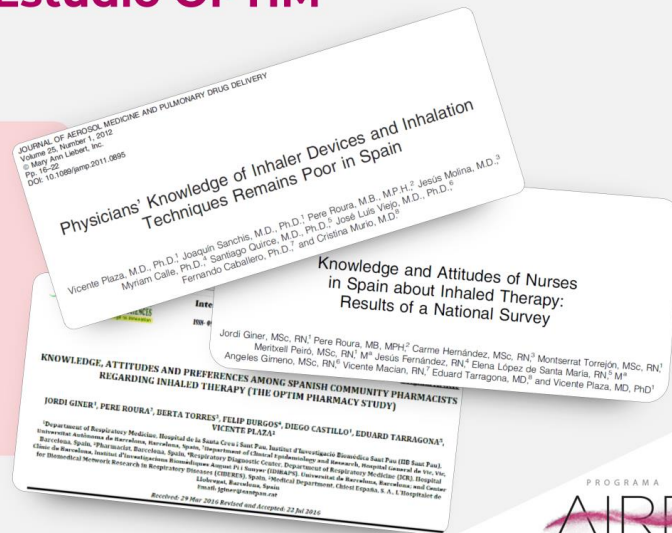
MÉDICOS
(1495)



ENFERMERÍA
(1241)



FARMACIA
COMUNITARIA
(1722)



Plaza V. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv. 2012
Giner J. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv. 2015
Giner J. Int J Pharm Sci. 2015



Estudio OPTIM

CONOCIMIENTOS DE LOS PROFESIONALES

Profesionales (n)	Óptimos	%
 Médicos (1495)	212	14,2
 Enfermería (1241)	202	13,7
 Farmacéuticos (1722)	104	6
Total (4458)	518	11,3



Plaza V. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv. 2012
Giner J. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv. 2015
Giner J. Int J Pharm Sci. 2015

Del total d'enquestats només el 14,2% dels metges, el 13,7% d'infermers i el 6% de farmacèutics tenien coneixements òptims.

LA PARÀBOLA DELS CECS (cec guiant cecs)



Com ensenyarem correctament la tècnica als nostres pacients si ni els mateixos professionals tenen els coneixements adequats?

EVOLUCIÓ

- ❑ **La teoria és necessària:** conceptes, limitacions i avantatges, factors que influeixen en el dipòsit pulmonar, diferents dispositius...
- ❑ **Però.... Necessitem canviar algunes coses.** Vídeos, AIM, gamificació, etc.

Visualització de vídeo



POSAR LES CARTES CAP AVALL

Triar una carta. Donar-li la volta.

- Classificar. Quin tipus d'inhalador és (pMDI-ICP, pols seca...)
- Preparació/Càrrega
- Com es neteja
- Fes la tècnica a l'AIM

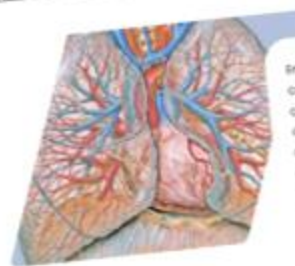
POSAR LES CARTES CAP AMUNT

Separa els dispositius

- Als quals se'ls pugui acoblar una càmera d'inhalació.
- En què pots trobar un SABA només.
- En què pots trobar triple teràpia.
- En els que pots trobar doble broncodilatació (LABA+LAMA).
- En els que pots trobar doble teràpia (LABA+ICS).



L'ús incorrecte dels inhaladors
el control de la malaltia.
 farmacològic per a molts
 respiratòries, **aquests dis**
correctament. Per aquest n
 adequats s



En aquest apartat examinarem les
 característiques fonamentals que
 condicionen la penetració a dipòsit
 del fàrmac tenint en compte la via
 aèria, la dinàmica del flux aeri i les
 característiques del dispositiu i del
 pacient.

Conceptes d'aerosol, inhalador i nebulitzador

AEROSOL

Suspensió o dissolució
 estable de partícules
 sòlides o líquides en un gas



INHALADORS

Dispositius per generar
 aerosols de partícules
 sòlides o líquides



NEBULITZADORS

Dispositius per generar
 aerosols de partícules
 líquides



El motiu pel qual els **IPS** necessiten una **inspiració enèrgica** és
 degut al fet que **les partícules de fàrmac es troben unides a**
partícules de lactosa (de gran mida, superior a 25 micres), per
 facilitar la dosificació i alhora produir un sabor dolç a la boca, on la
 lactosa impacta a causa de la seva mida.

Agregació de les partícules





Inscripcions
CURS ONLINE

ÚS RACIONAL D'INHALADORS EN LES MALALTIES RESPIRATÒRIES



Inscriu-te!

