

¿QUÉ ES LA TERAPIA INHALADA?

Administración de medicamentos (corticoides, broncodilatadores, mucolíticos...) por vía aérea directa con la que se logra un efecto rápido con menor cantidad de dosis disminuyéndose así los posibles efectos secundarios.

TIPOS DE DISPOSITIVOS

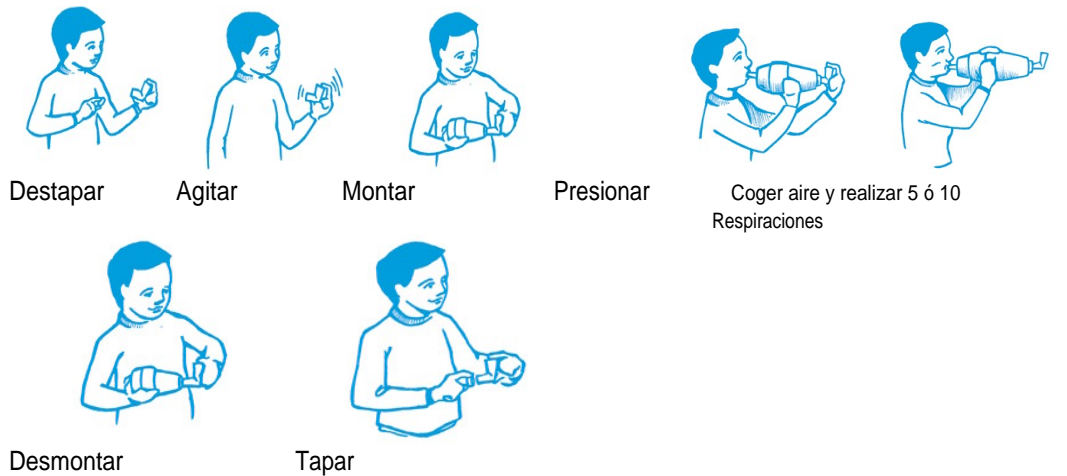
Se dividen fundamentalmente en:

1. Inhaladores:

1.1. Inhaladores dosificadores presurizados que han de usarse siempre con cámara espaciadora pues de lo contrario la medicación se depositará en su mayor parte en la lengua sin alcanzar los bronquios. Consisten en un pequeño cilindro metálico que contiene el fármaco disuelto en un gas, también denominado propelente. El cilindro está dentro de una pieza de plástico. A este inhalador se le debe añadir una cámara espaciadora con válvula unidireccional que facilita la coordinación entre la liberación de la dosis de aerosol y la inspiración del paciente. Con cada pulsación, la válvula proporciona la dosis exacta de medicamento requerido.

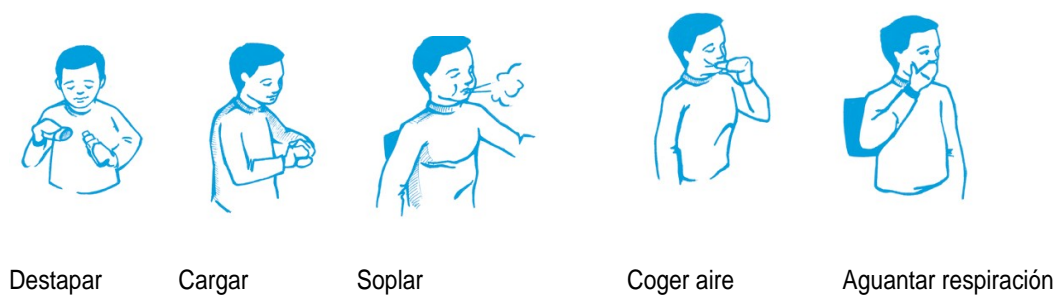
Modo de administración:

- El paciente debe estar sentado o de pie.
- Retire la tapa del inhalador y colóquelo en forma de L entre el dedo pulgar y el índice de su mano (destapar) agítelo durante 30 segundos para conseguir una adecuada mezcla del fármaco (agitar).
- Acople el inhalador a la cámara espaciadora, que irá con mascarilla (si el paciente no colabora) o boquilla (si tiene capacidad para inhalar la medicación activamente) (montar).
- Coloque la cámara con mascarilla (ha de cubrir la boca y la nariz de manera que no queden fugas) o por la boquilla.
- Presione el inhalador y estimule al paciente a que respire por la boca.
- Mantenga la mascarilla en la cara durante cinco a diez respiraciones. Igual con la boquilla.
- Si precisa administrar mas dosis del inhalador, repita el proceso.
- Retire el inhalador del espaciador, tápelo y colóquelo en un lugar seco y seguro.
- Las cámaras espaciadoras con mascarilla tienen 2 válvulas (inspiratoria y espiratoria) cuyo correcto funcionamiento conviene verificar.



1.2. Inhaladores de polvo seco

Son de pequeño tamaño, contienen el medicamento en forma de polvo y el paciente solo tiene que hacer una inspiración profunda para inhalar el fármaco. Pueden presentarse en sistema de unidosis (Spinhaler), poco utilizado en niños, o multidosis (sistemas Turbuhaler, Accuhaler, Novolizer). Los niños pueden aprender a utilizarlos a partir de los cinco años.



Sistema Accuhaler:

Coja con una mano la carcasa externa aplicando el pulgar de la mano contraria en el hueco reservado para ello y desplácelo hasta alcanzar el tope (destapar).

Manteniendo la boquilla frente a usted, desplace la palanca hasta el tope para cargar la dosis (cargar).

Debe realizar un vaciado de todo el aire de los pulmones antes de acercarse el accuhaler (soplar).

Después poner éste en la boca e inspirar profundamente el tiempo máximo posible (coger aire).

Retirar el accuhaler de la boca pero mantener boca cerrada y nariz tapada unos 8 a 10 segundos para que la medicación se distribuya bien por los bronquios (aguantar respiración).

Poniendo el pulgar de nuevo en su hueco reservado, cerrar el dispositivo hasta su posición inicial.

Sistema Turbuhaler

Colóquese, al igual que en los casos anteriores, en posición sentada o de pie.

Desenrosque y retire la tapa del inhalador y manténgalo en posición vertical.

Para cargar la dosis gire la rosca de la parte inferior del inhalador primero a la derecha hasta notar un tope y a continuación a la izquierda hasta oír un “clac”.

Coloque la boquilla entre los dientes y cierre los labios alrededor de la misma.
Haga que aspire con fuerza, hasta que llene los pulmones. Cuente mentalmente hasta 10 y luego retire la boquilla antes de que espire.
Si ha de repetir más dosis de medicamento deje transcurrir 30 segundos y luego repita todos los pasos.
Coloque la tapa y guarde el inhalador en lugar seco y seguro.
La boquilla debe limpiarse al menos una vez por semana con un paño seco (no usar líquidos).

Sistema Novolizer

El dispositivo debe mantenerse siempre horizontal.
Retire el tapón protector presionando a ambos lados.
Para cargar la dosis presione hasta el fondo el botón dosificador de color rojo. Se oye un “dic” y el color de la ventana de control cambiará de rojo a verde.
Debe realizar un vaciado de todo el aire de los pulmones sin hacerlo sobre el inhalador.
Cierre los labios entorno a la boquilla y realizar una aspiración profunda, conteniendo la respiración posteriormente unos 8 a 10 segundos.
Retirar el dispositivo de la boca y cerrar con el tapón protector.
Si la inhalación ha sido correcta, durante la maniobra se oirá un “dic” y el color verde de la ventana de control habrá cambiado a rojo.

2. Nebulizadores:

2.1. Nebulizadores tipo jet:

Busque un lugar tranquilo de su casa para poder realizar el procedimiento con comodidad y sin interrupciones.
Lave bien sus manos para evitar contaminaciones.
Prepare el equipo necesario.
Añada el medicamento según la dosis prescrita.
El paciente ha de estar en posición incorporada; si es un niño muy pequeño siéntelo en sus rodillas.
Encienda el aparato y compruebe que se forma una nube de aerosol. Coloque entonces la mascarilla o la boquilla al niño.
Estímulo a que respire por la boca haciendo respiraciones lentas y profundas.
Retire la mascarilla cuando vea que se ha agotado el líquido de la cámara.
Limpie con agua caliente y jabón las piezas y séquelas después cuidadosamente.

TENGA EN CUENTA QUE:

Siempre que se administren corticoides inhalados, se recomienda realizar enjuagues con agua, para prevenir en lo posible la aparición de efectos secundarios debidos al depósito de partículas en la boca o la garganta (aparición de hongos o disfonía).

**PARA PODER CONTACTAR CON LOS SERVICIOS SANITARIOS
DISPONE DEL SIGUIENTE TELÉFONO:**