

## A propósito de la técnica inhalatoria en asmáticos

**Sr. Director:** En relación con el interesante artículo titulado «Modificaciones del conocimiento en pacientes asmáticos sobre el uso de los inhaladores» de Lahori Ruiz et al<sup>1</sup> publicado en su Revista, quisiéramos añadir unos comentarios acerca de la importancia del cumplimiento terapéutico y de la técnica de los dispositivos de inhalación.

El adecuado cumplimiento de las órdenes de tratamiento prescritas a los pacientes y la correcta realización de la técnica de los distintos dispositivos de terapia inhalatoria continúan siendo una cuestión crucial en el tratamiento de los pacientes con asma bronquial, y se han postulado como factores influyentes en la evolución clínica en forma de aumento de la morbimortalidad<sup>2,3</sup>. En este sentido, se ha descrito últimamente a un grupo de pacientes perteneciente al fenotipo de asma con compromiso vital (*near-fatal asthma*) que sería indistinguible del asma persistente leve-moderada en términos de función pulmonar e inflamación de las vías aéreas. El factor de riesgo que caracterizaría a este grupo de pacientes sería la reducción en el uso de la medicación corticoide profiláctica y un deficiente cumplimiento del tratamiento<sup>4</sup>.

En nuestro trabajo: «Proyecto SEGARIA»<sup>5</sup>, realizamos una evaluación de la cumplimentación terapéutica en los enfermos asmáticos controlados en nuestro servicio, así como la posible relación con la correcta técnica inhalatoria y el grado de conocimiento de su enfermedad. De los 54 pacientes estudiados, el 19% tuvo alguna forma de incumplimiento farmacológico. El porcentaje global de fármacos cuyo tratamiento no se

cumplió en este estudio fue de un 8%, cifra que comparada con los datos disponibles en la bibliografía médica podemos considerar un buen cumplimiento farmacológico.

El 44% de los pacientes no cumplidores presentaron una mala evolución clínica, y el 45% de los pacientes no cumplidores requirieron visitas adicionales a especialistas o a urgencias.

El 62,9% de los pacientes estudiados realizaron incorrectamente la técnica inhalatoria. El mayor porcentaje de fallos en la técnica inhalatoria se registró tanto en la apnea postinspiración como en la inspiración enérgica tras acoplar el dispositivo a los labios.

El Turbuhaler fue el dispositivo con el que se detectó un mayor incumplimiento (32,1%) y con el que hubo un mayor porcentaje de mala técnica (67,9%).

Flor et al<sup>6</sup> detectaron que el 53,9% de los pacientes realizaban una técnica incorrecta, siendo las maniobras con mayor porcentaje de error la espiración previa a la inhalación, el mantenimiento de la apnea postinspiración y la espiración lenta tras la inhalación.

Creemos que la evaluación de la técnica inhalatoria, considerada como un potencial factor de fracaso terapéutico, junto con la cumplimentación, deberían hacerse por medio de un análisis por pasos, ya que permitiría identificar puntos negros concretos y, por tanto, oportunidades de mejora ante cada paciente individualizado.

Javier Reyes Balaguer  
y Ángel Campos Andreu

Servicio de Alergia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. España.

**Palabras clave:** Técnica inhalatoria.  
Cumplimiento terapéutico. Asma.  
Alergia.

1. Lahori Ruiz JR, Araujo Heredia T. Modificaciones del conocimiento en pacientes asmáticos sobre el uso de los inhaladores. *Aten Primaria*. 2007;39:325-6.
2. Horn CR, Clark TJ, Cochrane GT. Compliance of inhalatory therapy and asthma morbidity. *Respir Med*. 1990;1: 67-70.
3. Carrión Valero F, Maya Martínez M, Fontana Sanchis I, Díaz López J, Marín Pardo J. Técnica de inhalación en los pacientes con enfermedades respiratorias crónicas. *Arch Bronconeumol*. 2000;36: 236-40.
4. Romagnoli M, Caramoni G, Braccioni F, Barreiro E, Sifakas NM, Vignola AM,

- et al, and ENFUMOSA study group. Near-fatal asthma phenotype in the ENFUMOSA Cohort. *Clin & Exper Allergy*. 2007;37:552-7.
5. Campos A, Reyes J, Torres M. Therapeutic compliance among asthma patients in an allergy clinic: third evaluation (SEGARIA Project). *Allergol Immunopathol (Madr)*. 2006;34:141-5.
  6. Flor Escriche X, Rodríguez Mas M, Gallego Álvarez L, Álvarez Luque I, Juvanteny Gorgals J, Fraga Martínez MM, et al. ¿Siguen utilizando incorrectamente los inhaladores nuestros pacientes asmáticos? *Aten Primaria*. 2003;32:269-75.
-