



TARJETAS DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Comunes para todos

International Primary Care

IPCRG

Est. 2001

Respiratory Group

work locally
collaborate globally



INTRODUCCIÓN

La organización benéfica International Primary Care Respiratory Group (www.ipcrg.org/aboutus) está liderando un movimiento social para crear una voluntad de cambio en el tratamiento del asma*. En la primera fase, nos hemos centrados en la dependencia excesiva a los agonistas beta2 de acción corta (SABA) y en probar cómo crear una sensación de incomodidad e insatisfacción entre todas las partes interesadas.

NUESTRAS “IMPRESIONES” PARA ESTE PROGRAMA SON

- Aunque existe una dependencia excesiva, no hay consenso sobre qué significa “dependencia excesiva”.
- Las conversaciones iniciales sobre los SABA que podrían afectar al uso que hará de ellos una persona en el futuro se producen en muchos lugares, como farmacias comunitarias, servicios de urgencias, así como en consultas de medicina general y de familia.
- No sabemos realmente qué hace la gente que no acude regularmente a una consulta de revisión.
- Entre el personal sanitario no interesado en respiratorio, no se le otorga una alta prioridad a la necesidad de cambio en el tratamiento del asma.
- Los abordajes previos del asma realmente no han cambiado a pesar de que la evidencia sugiere una variación injustificada en sus resultados, así como una mortalidad, morbilidad y utilización de la asistencia sanitaria evitables.
- Sin voluntad de cambio, es difícil que los mensajes sobre cómo mejorar la atención del asma sean recibidos y adoptados.

El IPCRG ha recibido financiación de AstraZeneca para dirigir al equipo de trabajo que ha liderado este proyecto, así como para diseñar e imprimir estas tarjetas. El Equipo de trabajo, formado por médicos, farmacéuticos y pacientes, es responsable del contenido. Actualizado en noviembre de 2023

TARJETAS DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS

PROFESIONALES SANITARIOS

Estas tarjetas son una forma de provocar conversaciones y de compartir tus ideas con los demás. Te invitamos a utilizarlas para iniciar un debate.

INSTRUCCIONES

- 1.** Dividíos en parejas o pequeños grupos.
- 2.** Elige una tarjeta de la baraja
- 3.** Lee la pregunta o el comentario
- 4.** Dedicar unos minutos a debatir la pregunta o el comentario de la tarjeta y anota los aspectos clave del debate.
- 5.** Elige otra tarjeta y sigue los pasos 3 y 4.
- 6.** Comunica los puntos más destacados del debate a todo el equipo/reunión.

**¿Qué puedes hacer
para mejorar tu cuidado
del asma?**

¿Existe un conocimiento general de lo que hace realmente un SABA (inhalador de rescate) para el asma?

¿Ayuda explicar que actúan sobre la broncoconstricción en el “exterior” de las vías respiratorias, pero no sobre la inflamación y la mucosidad en el “interior”?

(Para ello es útil disponer de modelos en 3D).

**Metáfora:
¿Funciona?**

Utilizar inhaladores SABA para aliviar el asma es como apagar un fuego, pero para apagar las brasas y evitar que se recrudezca, se necesita el corticosteroide inhalado (CSI) como controlador.

**¿Cuáles son tus mensajes
positivos para alguien
que vive con asma?**

Declaración desafiante:

“Los profesionales sanitarios no invierten suficiente tiempo en educar a los pacientes sobre el asma, no tienen tiempo”.

¿Estás de acuerdo?

**¿Por qué hablamos de
3 o más SABA en un año
como la señal de
un mal manejo del asma
y una mala calidad de vida?**

**¿Quién tiene asma
en este grupo?**

**¿Cómo utilizas los inhaladores
que te han recetado?**

**¿Cuántos envases/inhaladores
de SABA dirías que tienes
en casa/coche/oficina/
bolsa de deporte, etc.?**

**¿Cómo sabes cuando
tu inhalador SABA está vacío?**

Metáfora:

**¿Funciona esto para explicar
cuándo utilizar tratamiento
de rescate y de control
para el asma?**

**“Tienes una gotera en casa.
Puedes hacer una de estas
dos cosas: usar un cubo
o llamar a un fontanero”.**

¿Qué metáforas utilizas tu?

**¿Te resulta difícil utilizar
correctamente el tratamiento
que te han prescrito?**

Declaración desafiante:

“Si se utiliza SABA con regularidad, por ejemplo, a diario, los estudios demuestran que puede tener un efecto rebote, causando dificultades respiratorias”

¿Está de acuerdo?

¿Por qué?

¿Sabes que el número de inhaladores SABA utilizados en un año es un indicador de mal control del asma?

¿Crees que es un buen indicador?

Afirmación desafiante:

**Las personas con asma evitan
tomar corticosteroides
inhalados por miedo a que sus
efectos secundarios empeoren
el control del asma.**

¿Está usted de acuerdo?

**¿Cómo definiría el control
del asma?**

**Metáfora:
¿Esto funciona?**

**“El controlador mantiene
al troll (del asma) dormido.
El de rescate sólo lo aturde”.**

¿Qué metáforas utilizas tu?