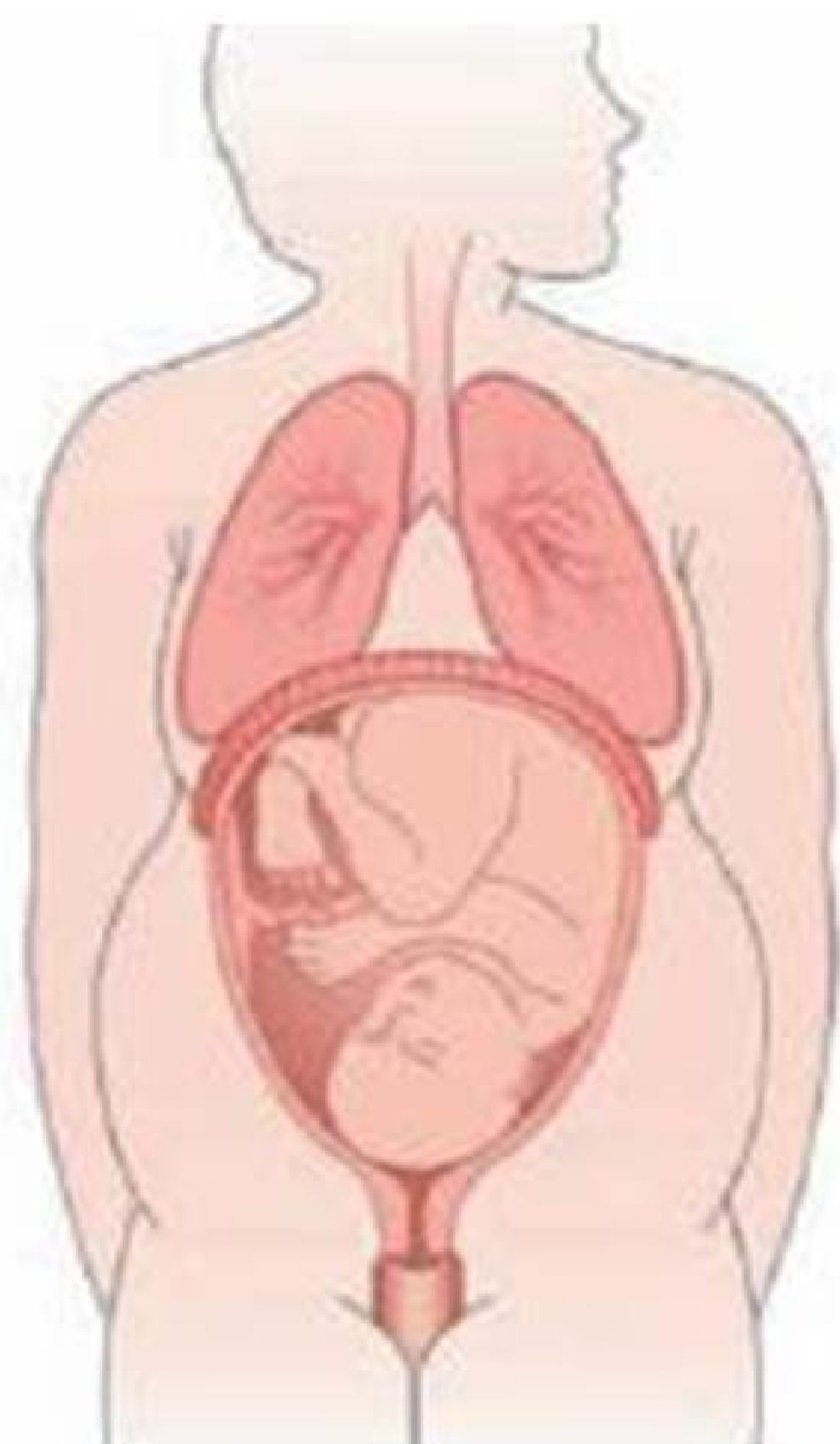




PEFIL DE PACIENTE REMITIDA A CONSULTA MONOGRÁFICA DE ASMA Y EMBARAZO

A. Romero Falcón, F. J. Álvarez Gutiérrez, A. García Maldonado, J.F. Medina Gallardo, M. Barrera Mancera, G. Morales Medina, M. Ferrer Galván

Unidad de Asma. Unidad Médico- Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla



METODOLOGÍA

Pacientes remitidas desde AP y Obstetricia a consulta de asma y embarazo desde el año 2012 con un programa trimestral de seguimiento y control posparto, con posibilidad de visitas no programadas, a demanda, según se expone en tabla adjunta.

Se hace especial énfasis en la información sobre la enfermedad, adiestramiento en el uso de inhaladores y cumplimiento de la medicación.

INTRODUCCIÓN

El asma es una de las enfermedades más frecuentes durante el embarazo, afectando hasta el 8% de las embarazadas. Es frecuente que el asma no esté controlada, lo que hace necesario un seguimiento especializado más estrecho durante este periodo.

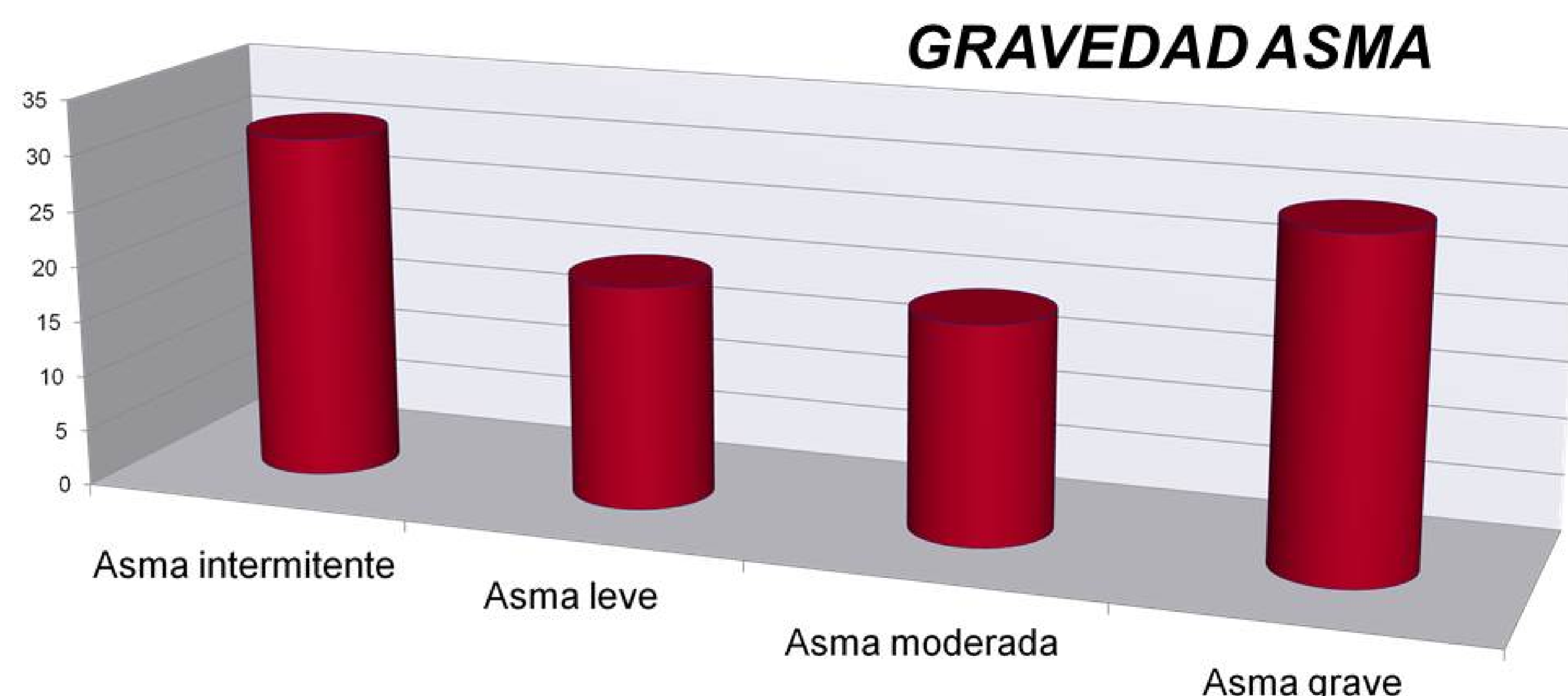
Objetivos: Estudiar las características de las embarazadas remitidas a consulta monográfica de ASMA Y EMBARAZO

PERIODO	P. FUNCIONALES RESPIRATORIAS	REAJUSTE DE MEDICACIÓN	CONTROL
<i>PRIMER TRIMESTRE</i>	<i>ESPIROMETRÍA SATURACIÓN O2 FENO (medición del óxido nítrico exhalado) CONSULTA ENFERMERÍA ASMA</i>	<i>SI PRECISA</i>	<i>SITUACIÓN PREGESTACIONAL (GRADO DE ASMA BRONQUIAL) INGRESOS HOSPITALARIOS ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS EMBARAZO DE RIESGO</i>
<i>SEGUNDO TRIMESTRE</i>	<i>ESPIROMETRÍA SATURACIÓN O2 FENO (medición del óxido nítrico exhalado) CONSULTA ENFERMERÍA ASMA</i>	<i>SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICO-FUNCIONAL</i>	<i>EVOLUCIÓN CLÍNICO-FUNCIONAL ANALÍTICA</i>
<i>TERCER TRIMESTRE</i>	<i>ESPIROMETRÍA SATURACIÓN O2 FENO (medición del óxido nítrico exhalado) CONSULTA ENFERMERÍA ASMA</i>	<i>SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICO-FUNCIONAL</i>	<i>INCIDENCIAS DURANTE GESTACIÓN FPP (Fecha probable de parto) PROGRAMACIÓN SEGUIMIENTO PUERPERAL</i>

Características clínicas (n=201)	
Edad media	32,9 años
Edad inicio asma	20,9 años
Atopia	87,7%
Tto CIS (beclometasona)	1138 (773)
Tto C. orales	2,6%
Evolución gestación	Cesárea: 27% Abortos espontáneos: 4,4%

Cuestionarios y Características funcionales	Inicial	Seguimiento
ACT	16,4	19.8
FEV1	90.5 (17)	92.4 (15)
FENO	26.8 (24.8)	20 (17)

RESULTADOS



CONCLUSIONES

Las embarazadas que acuden a nuestra consulta monográfica presentan un perfil de edad media elevada, la mitad con asma moderada-grave, y frecuentemente atópicas. La evolución fue satisfactoria en la mayoría de casos. Creemos necesaria la implantación de estas consultas para el seguimiento de las embarazadas con asma.