



Uso de cámaras de inhalación en las crisis asmáticas graves

Las crisis de asma son un motivo de consulta frecuente en atención primaria y en las urgencias hospitalarias.

El principal tratamiento consiste en administrar broncodilatadores inhalados mediante cámaras de inhalación (recomendado en las guías de práctica clínica) o bien nebulizados.

Se realizó un estudio en niños con crisis asmáticas graves en las urgencias de un hospital en Paraguay durante 4 años, para comparar ambos tipos de tratamiento (nebulizado o con cámara espaciadora).

Se valoró la necesidad de hospitalización a las 4 horas del tratamiento. Se constató que los niños a los que se les había administrado los broncodilatadores mediante cámara de inhalación con mascarilla ingresaban un 78% menos y además tenían mejor saturación de oxígeno en sangre y menor frecuencia cardíaca.

Aunque el estudio tiene bastantes limitaciones, como que el seguimiento a las 4 horas del tratamiento es insuficiente, parece corroborar las recomendaciones de las guías clínicas en el uso de cámaras de inhalación en las crisis asmáticas.

Para más información:

https://evidenciasenpediatria.es/info_padres/7388/las-camaras-de-inhalacion-son-eficaces-en-las-crisis-asmaticas-graves

Artículo publicado el 19-10-2020, revisado por última vez el 19-10-2020

La información ofrecida en En Familia no debe usarse como sustituta de la relación con su pediatra, quien, en función de las circunstancias individuales de cada niño o adolescente, puede indicar recomendaciones diferentes a las generales aquí señaladas.

Más referencias sobre el tema e información sobre los autores en:

<https://enfamilia.aeped.es/noticias/uso-camaras-inhalacion-en-crisis-asmaticas-graves>