

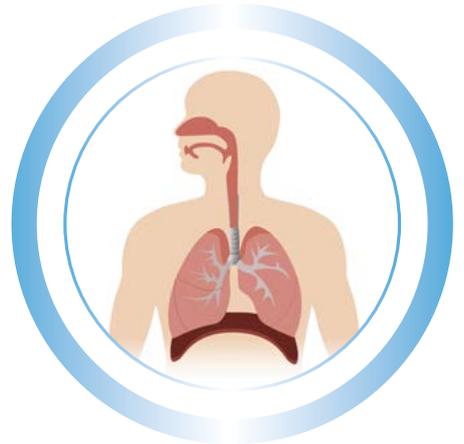
# Aerofacidose®

## Uso de Aerocámaras

### SU EFICACIA

**No se evalúa por la presencia de tos:**

Debido a que los receptores de la tos se encuentran especialmente en la garganta y se ubican en la **vía aérea superior**, a diferencia del sitio de acción del medicamento, que corresponde a la **vía aérea inferior**, impidiendo que el fármaco sea expulsado con la tos fuera del sistema respiratorio. <sup>(1)</sup>



### VENTAJAS:

**EFICACIA**  
La adaptación del cartucho a la aerocámara permite que el inhalador esté más distante de la boca del paciente, lo que disminuye la cantidad de medicamento que queda en la orofaringe, previniendo casos de candidiasis y disfonía. <sup>(2) (3)</sup> Asegura una mayor entrega de la droga al pulmón, mayor aprovechamiento de la dosis y mayor eficacia del tratamiento con inhaladores. <sup>(4)</sup>

**PRECISIÓN**  
Evita el riesgo de descoordinación entre el inicio de la inspiración y el pulsar el Inhalador Presurizado. Favorece una adecuada llegada de las partículas inhaladas hacia la vía aérea y por ende evita que sean deglutidas. <sup>(5)</sup>

**SEGURIDAD**  
El uso de un espaciador reduce los efectos adversos que pueda producir un inhalador de dosis medida. <sup>(3)</sup>



### USO DE INHALADOR \* en aerocámara con mascarilla:

- 1** Paciente **sentado o de pie**, con leve extensión del cuello.
- 2** Agitar el inhalador **5 veces**.
- 3** Retirar la tapa del inhalador.
- 4** Poner el inhalador en la aerocámara, siempre en **posición vertical**.
- 5** Poner la máscara facial en la cara del paciente, abarcando la **nariz y la boca**, asegurándose que quede bien sellado.
- 6** Pulsar **1 vez** el inhalador.
- 7** Mantener puesta la máscara por **10 segundos**, mientras el paciente respira tranquilo. Evitar el llanto si es posible.
- 8** Retirar la aerocámara.
- 9** En caso de requerir 2 inhalaciones esperar **1 minuto** entre una y otra.
- 10** Retirar el inhalador de la aerocámara y poner la tapa.
- 11** En caso de utilizar inhaladores que contengan corticoides se recomienda **enjuagar la boca y limpiar la cara** luego de la inhalación a fin de disminuir el depósito local de corticoides.

Referencias:

- (\*) Sociedad Chilena de Neumología Pediátrica.  
 (1) Kineed. ¿Cómo se usa el inhalador?  
 (2) Úbeda Sansano MI, Cortés Rico O, Montón Álvarez JL, Lora Espinosa A, Praena Crespo M. Dispositivos de inhalación. El Pediatra de Atención Primaria y los dispositivos de inhalación. Documentos técnicos del GVR (publicación DT-GVR-7), 2013.  
 (3) Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2018.  
 (4) Folleto al paciente.  
 (5) Agüero, L. 6° CONGRESO ARGENTINO DE NEUMONOLOGÍA PEDIÁTRICA. Jornadas de Enfermería en Enfermedades Respiratorias Pediátricas Jornada de Kinesiología Respiratoria. PARA QUE SIRVEN LOS ESPACIADORES.

