



# CUIDADOS INTERDISCIPLINARES EN PACIENTES CON TRIADA SAMPTER O DE INTOLERANCIA A LA ASPIRINA



**INTRODUCCIÓN:** El síndrome triada ASA, se caracteriza por la asociación de poliposis nasal (neo formaciones de carácter benigno inflamatorio), asma intrínseco (obstrucción bronquial) e intolerancia a la aspirina. Fue descrita por Fernand Widal<sup>1,2</sup> en 1922 y ratificada en 1968 por Sampter.

Si bien no afecta a un número muy elevado de individuos, ya que tiene una prevalencia de entre un 0,6% a un 2,5%, sí es preocupante la mala calidad de vida de dichos pacientes, causada principalmente por el mal uso de su Tto. Con este plan de mejora pretendemos aunar la labor del ORL y Neumólogo, y presentamos las líneas generales de actuación conjunta entre la enfermería de los Servicios de ORL y Neumología, a través de los protocolos interdisciplinarios que ofrecemos a estos pacientes.

**MATERIAL Y MÉTODO:** La sistemática expuesta surge de nuestra experiencia diaria avalada por la revisión bibliográfica que hemos realizado.

## OBJETIVOS

## GRUPO DE MEJORA DE CALIDAD DEL PROCESO DE TRIADA ASA

Médico (M) y Enfermera (E) de atención primaria

### M. ORL

Rinoscopia  
Endoscopia  
Análisis: Ige, Eosinofilia  
TAC  
RMN  
Intervención quirúrgica  
Tto. médico

### E. ORL

Protocolo de lavados nasales.  
Protocolo de uso de inhalador nasal.  
Consejos dietéticos  
Listados de medicinas prohibidas

### M. NMLO

Auscultación pulmonar.  
Rx Tórax  
Espirometría  
Analítica: Alfa 1 antitripsina  
Test de metacolina

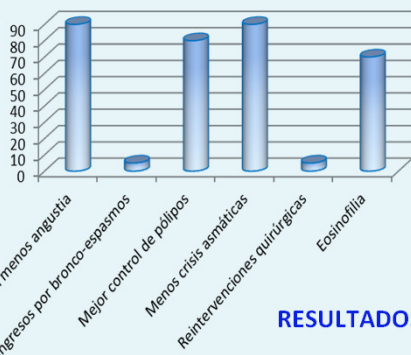
### E. NML

Escuela del asma.  
Manejo correcto de terapia inhalatoria  
Medidas higiénicas y dietéticas

Control de poliposis nasal

Control de asma

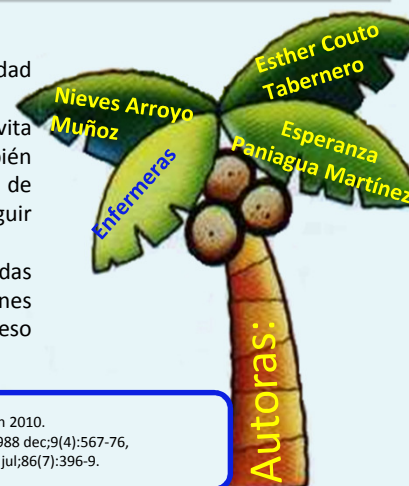
Control de ansiedad



## RESULTADOS

## CONCLUSIONES:

- El control de la rinitis y asma, mejora su calidad de vida.
- El control de la poliposis nasal, evita agudizaciones asmáticas y por lo tanto también la ansiedad y angustia que los procesos de bronco-espasmo causan; además de conseguir un menor gasto socio-sanitario.
- Un mal uso de medicamentos y medidas higiénico-dietéticas nos lleva a intervenciones sucesivas y a un descontrol de su proceso crónico.



**Bibliografía:** García alemán RM, Martín La O MF, Álvarez Gómez Y. Síndrome de Fernand Widal. Revisión de 7 casos. O.R.L. Aragón 2010. Zeithz HJ. Bronchial asthma, nasal polyps and aspirin sensitivity: Sampter's syndrome. Rush Medical College, Chicago, Illinois. Clin Chest Med. 1988 dec;9(4):567-76, Kim JE, Kountakis SE. The prevalence of Sampter's triad in patients undergoing functional endoscopic sinus surgery. Ear Nose Throat J, 2007 jul;86(7):396-9.