



1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad para la medición ambulatoria del flujo espiratorio máximo proporcionando la máxima seguridad al paciente

2. Objetivos

- Reflejar el estado de las vías aéreas de gran calibre pudiendo usarse como predictor débil de la obstrucción de la vía aérea

3. Información al paciente/familia/acompañante

- La enfermera explicará al paciente o familiares la forma de ajustar la boquilla dentro del medidor
- La enfermera explicará al paciente la forma de sujetar el medidor para que procure no tapar con los dedos ni la escala ni la guía
- La enfermera aconsejará al paciente realizarse en bipedestación y uqe sople lo mas fuerte posible
- La enfermera explicará al paciente que debe anotar la cifra que marca la flecha indicadora en la escala
- La enfermera, le inicará al paciente que una vez realizada la explración etndra que colocar la flecha indicadora a cero y que tendrá que repetir el proceso dos veces más

4. Personas Necesarias

- Personal de enfermería

5. Material Necesario

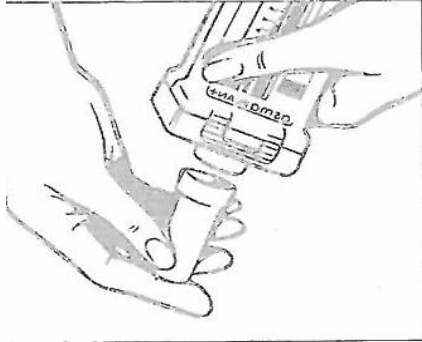
- Aparato de peak flow
- Boquillas
- Grafica de evolución

Versión 0.2
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 11/10/2017
Fecha de Implantación (v.0.1): 11/10/2017
Fecha de próxima revisión: 2020



6. Descripción del Procedimiento

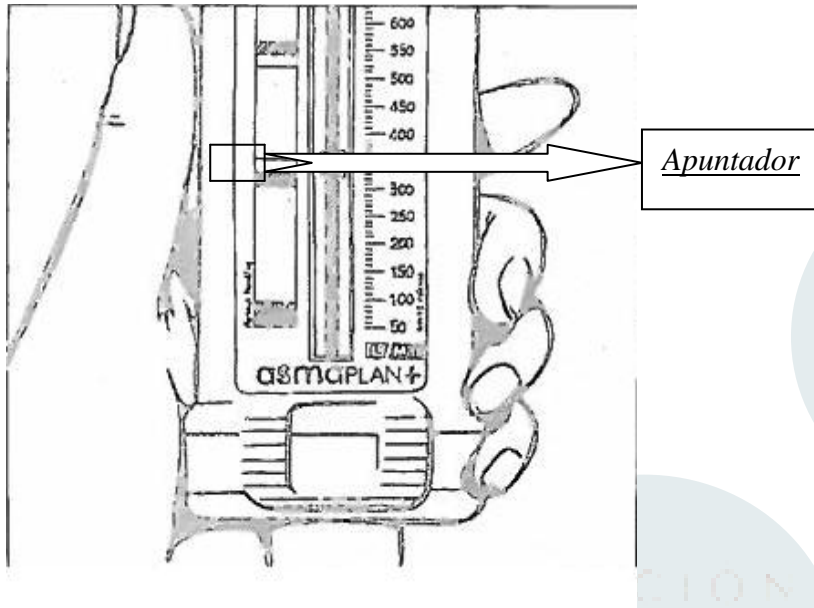
- La enfermera explicará al paciente como colocar la boquilla en el medidor y dejará que el lo realice



- La enfermera deslizará el ajustador hasta la parte inferior de la escala
- El paciente sujetará el dispositivo delante de la boca, tal como muestra la figura



- La enfermera mandará al paciente que aspire todo lo profundamente que se pueda. El paciente introducirá la boquilla en la boca y cerrará con firmeza los labios a su alrededor.
- La enfermera indicará al paciente que sople todo lo fuerte y rápidamente que pueda y que tenga cuidado de no bloquear la boquilla con la lengua o los dientes.
- La medida del pico flujo viene indicada en la escala por el apuntador, la cual la enfermera tendrá que anotar el valor observado y deslizará de nuevo el apuntador hasta la parte inferior de la escala.



- La enfermera y paciente repetirán los pasos anteriores dos veces más.
- La enfermera anotara la medida más alta en la tabla.

7. Complicaciones

- Rotura del apuntador

8. Precauciones

- Deslizar el apuntador siempre hasta el nivel cero para tener un dato real.

9. Criterios Normativos

- La enfermera explicará el funcionamiento del peak flow
- La enfermera explicara como rellenar las graficas
- La enfermera debe de comprobar el estado del aparato

Versión 0.2
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 11/10/2017
Fecha de Implantación (v.0.1): 11/10/2017
Fecha de próxima revisión: 2020



10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿La enfermera ha explicado correctamente el procedimiento?			
¿La enfermera ha explicado cómo debe de rellenar las graficas de control?			
¿La enfermera ha comprobado que el peak flow este en estado correcto?			

11. Bibliografía

- Bailey W, Gerald LB. Patient information: How to use a peak flow meter (Beyond the Basics) [Internet]. En Walthman MA: UpToDate; 2013, version 21.4 [acceso 6/6/2013]. Disponible en: <http://www.uptodate.com>
- Bailey W, Gerald LB. Peak expiratory flow rate monitoring in asthma [Internet]. En Walthman MA: UpToDate; 2013, version 21.4 [acceso 6/6/2013]. Disponible en: <http://www.uptodate.com>
- Giner J, editor. Controlando el asma...Barcelona: Respira; Fundación Española del Pulmón; SEPAR; 2003. [Texto completo](#)
- Global Initiative for Asthma. Pocket Guide for Asthma Management and Prevention [Internet]. Updated 2012 [acceso 6/6/2013]. Disponible en: <http://www.ginasthma.org/documents/1>
- Goldstein MF, Veza BA, Dunsky EH, Dvorin DJ, Belecanech GA, Haralabatos IC. Comparisons of peak diurnal expiratory flow variation, postbronchodilator FEV(1) responses, and methacholine inhalation challenges in the evaluation of suspected asthma. Chest. 2001;119(4):1001-10. PubMed [PMID: 11296161](#). [Texto completo](#)
- Miquel-Gomara Perelló J, Román Rodríguez M, y Grupo de Respiratorio de la Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitaria. Medidor de Peak-flow: técnica de manejo y utilidad en Atención Primaria. MEDIFAM. 2002;12(3):206-13. [Texto completo](#)
- Moore VC, Parsons NR, Jaakkola MS, Burge CB, Pantin CF, Robertson AS, et al. Serial lung function variability using four portable logging meters. J Asthma. 2009;46(9):961-6. doi: 10.3109/02770900903229677. PubMed [PMID: 19905927](#)
- Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. Guía de práctica clínica sobre asma. Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco. Vitoria-Gasteiz; 2005. [Texto completo](#)
- Pearl Ben-Joseph E. What's a peak flow meter? [Internet]. KidsHealth; 2011 [acceso 6/6/2013]. Disponible en: http://kidshealth.org/parent/asthma_center/meds_monitoring/peak_flow_meter.html
- Pérez-Yarza EG, Cobos N, de la Cruz JJ; Grupo de Trabajo de Asma de la Sociedad

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 11/10/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 11/10/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



Española de Neumología Pediátrica. La variabilidad del flujo espiratorio máximo no clasifica el asma por niveles de gravedad. Arch Bronconeumol. 2007;43(10):535-41. PubMed [PMID: 17939907](#). [Texto completo](#)

- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN), British Thoracic Society. British guideline on the management of asthma. A national clinical guideline [Internet]. Edinburgh (Scotland): Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN); 2011 [acceso 8/03/2012]. Disponible en: <http://www.sign.ac.uk/pdf/qrg101.pdf>

13. Autores

AMAYA AMATRIA CASTILLO

14. Autores Revisión v0.1

Componentes de la comisión de cuidados. 2016



FUNDACIÓN
HOSPITAL
CALAHORRA

Versión 0.2
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 11/10/2017
Fecha de Implantación (v.0.1): 11/10/2017
Fecha de próxima revisión: 2020