



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/37 - CUMPLIMIENTO Y OXIGENOTERAPIA, UN BINOMIO NECESARIO

M. Huertas Roca^a, E. Chiner Vives^b, M. Arlandis Domingo^c, E. Pastor Espla^d, C. Senent Español^d y J.N. Sancho Chust^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Campello. Alicante. ^bJefe de Servicio de Neumología; ^cMédico Residente de Neumología; ^dMédico Adjunto de Neumología. Hospital San Juan. Alicante.

Resumen

Objetivos: Evaluar el cumplimiento en pacientes con oxigenoterapia continua domiciliaria (OCD).

Metodología: Se evaluó el cumplimiento de los pacientes con OCD del departamento 17 (población: 250.000 habitantes) recogiendo edad, género, lecturas del contador horario y años de prescripción. Se valoró el tipo de fuente (estática y portátil) y cumplimiento. Se clasificó a los pacientes en cumplidores (A: > 15h), parciales (B: 8-14 hs), incumplidores (C: 1-8h) y grandes incumplidores (D: 0h). Para OCD móvil se consideró cumplidor > 1 h e incumplidor < 1 h. En el estudio estadístico se empleó la t-Student (muestras no pareadas) y el test chi-cuadrado para variables cualitativas. Se accedió a los datos mediante un portal electrónico y un fichero de pacientes, depurando inconsistentes.

Resultados: El número de pacientes con OCD fue de 630 (prevalencia 252/100.000) 49% hombres y 51% mujeres con una edad media de 77 ± 13 años, 31 ± 28 meses de tratamiento (rango: 2-122), media global de cumplimiento $7 \pm 7,2$ h. El porcentaje de pacientes con OCD móvil fue 36%. El cumplimiento de OCD estática fue: A = 15%, B = 28%, C = 26 y D = 31%. Para móvil fueron cumplidores 27% e incumplidores 73%. La indicación fue por neumología en 63%. Al comparar la prescripción entre neumología y otras especialidades, los pacientes eran más jóvenes ($p < 0,001$), con más meses de tratamiento ($p < 0,001$) y más cumplidores ($p < 0,05$). No se observaron diferencias entre hombres y mujeres y tampoco mayor cumplimiento en horas diarias en los que seguían OCD móvil.

Conclusiones: El cumplimiento óptimo de OCD es muy bajo y alarmante el número de grandes incumplidores, tanto en fuente estática como móvil. Son necesarios programas de revisión y validación de la OCD y pautas de actuación conjuntas entre Atención Primaria y Especializada.

Palabras clave: Oxigenoterapia. EPOC. Cumplimiento. Atención Primaria.