



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/247 - MEJORA EN EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE UN MEDIDOR MANUAL ELECTRÓNICO DE LA FUNCIÓN PULMONAR EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Royo Villa<sup>1</sup>, M. Juste Seral<sup>2</sup>, J. Tabuenca Ferrer<sup>3</sup>, L. Martínez Andrés<sup>4</sup>, F. Soriano Banzo<sup>5</sup>, T. Pérez-Caballero Sánchez<sup>6</sup>, M. Pardo Hernández<sup>6</sup>, E. Funes Navarro<sup>7</sup>, R. Júdez Joven<sup>8</sup> y J. Codes Gómez<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Jaraba. Jaraba. Zaragoza. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Cetina. Cetina. Zaragoza. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alhama de Aragón. Alhama de Aragón. Zaragoza. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Ibdes. Ibdes. Zaragoza. <sup>5</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Nuévalos. Nuévalos. Zaragoza. <sup>6</sup>Enfermera. Consultorio Local Nuévalos. Nuévalos. Zaragoza. <sup>7</sup>Enfermero. Centro de Salud Alhama de Aragón. Alhama de Aragón. Zaragoza. <sup>8</sup>Enfermera. Centro de Salud Alhama de Aragón. Alhama de Aragón. Zaragoza. <sup>9</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calatayud Urbano y Rural. Calatayud. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Objetivo principal: aumentar la prevalencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Objetivos secundarios: realizar un *screening* en población fumadora (40-79 años) a través de los medidores Vitalograph COPD-6. Conseguir que los pacientes EPOC tengan una espirometría en los últimos 2 años. Mejorar el seguimiento, registro de síntomas respiratorios, limpieza ineficaz de vías aéreas e intervención sobre tabaquismo en pacientes EPOC y/o fumadores. Adecuar el tratamiento a las nuevas guías clínicas. Mejorar el conocimiento y uso de dispositivos en pacientes EPOC.

**Métodos:** Se revisó la base de datos de los pacientes EPOC y la realización de espirometrías en los últimos 2 años. Se realizó un *screening* en población fumadora (40-79 años) utilizando el medidor Vitalograph COPD-6, indicando la realización de una espirometría si el cociente era < 80%, para confirmar su diagnóstico. Se registraron síntomas respiratorios, seguimiento, porcentaje de limpieza ineficaz de vías aéreas e intervención sobre tabaquismo en pacientes EPOC y/o fumadores, realizando un estudio descriptivo. Finalmente, se realizó una revisión del tratamiento de los pacientes EPOC y consultas individualizadas de Educación para la Salud (EPS) contestando a un cuestionario pre/post.

**Resultados:** La prevalencia EPOC pasó de un 4,01% (2017) a un 6,31% (2019). Se realizaron 90 espirometrías a 117 pacientes EPOC (76,92%) y 191 COPD-6 a un total de 264 fumadores (72,34%). Se registraron síntomas respiratorios (88,54%), fenotipo (66,66%), escala GOLD (61,53%), BODEx (44,4%) test CAT (44,44%), limpieza ineficaz de vías aéreas (86,46%) e intervención sobre tabaquismo (92,84%). Un 76,92% de los pacientes seguían un tratamiento correcto, y tras la consulta de EPS un 88% conocía el nombre de los inhaladores, un 57% el tiempo de apnea, un 78%

realizaba una técnica correcta, y un 90% recordaba como limpiar su dispositivo.

**Conclusiones:** El uso de medidores manuales es útil en el screening de la población fumadora. La prevalencia EPOC es del 6,31%, aumentando un 63,54% en 2 años. Se realiza un *screening* al 72,34% de los fumadores, ofertándose al 82,95% del total, y una espirometría al 76,92% de los pacientes EPOC, un 91,45%, si se tienen en cuenta posibles contraindicaciones. Finalmente destacar que es importante realizar revisiones periódicas sobre el manejo de dispositivos.

**Palabras clave:** Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Tabaquismo. Cribado.