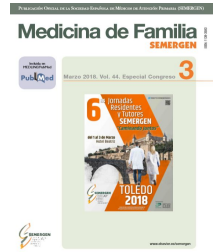




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

333/46 - CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO ESTIVAL EN LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

A. Martín Morcuende¹, M. Turégano Yedro², E. Jiménez Baena³, V. Cambero Cortés⁴, L. Muñoz Olmo⁵, A. Kramer Ramos⁶.

¹Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres.

²Médico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ³Médico Residente de 4^o año de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ⁴Médico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuevo Cáceres. Cáceres. ⁵Médico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ribera del Muelle. Cádiz. ⁶Médico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia.

Resumen

Objetivos: Cuantificar el grado de cumplimiento terapéutico en los 3 meses de verano (21 de junio-21 de octubre) de tratamientos inhalados pautados a pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y multicéntrico en condiciones de práctica clínica de pacientes con EPOC de varios Centros de Salud urbanos reclutados por un médico residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Se registraron variables como el fenotipo del paciente según la Guía Española de la EPOC (GesEPOC), el grado de cumplimiento terapéutico global (mediante el cuestionario de Morisky-Green) y el cumplimiento estratificado en fenotipos.

Resultados: Se incluyó en el estudio a 185 pacientes (76,2% varones) con una edad media de 66,44 ±11,83 años. Se clasificó a los pacientes según fenotipo, siendo el fenotipo no agudizador el más prevalente (70,8%) frente a otros como el agudizador con bronquitis crónica, agudizador con enfisema o fenotipo mixto asma-EPOC. Respecto al cumplimiento, apreciamos que en la época estival el cumplimiento global es escaso (37,8%). Estadificando en fenotipos, se aprecia menor porcentaje de adherencia terapéutica en el fenotipo no agudizador (24,4%) y en el fenotipo mixto (38,9%) que en los fenotipos agudizadores, cuyo cumplimiento fue superior a los otros grupos.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio muestran un significativo porcentaje de incumplimiento terapéutico de los tratamientos broncodilatadores en la época estival. El mayor porcentaje de incumplimiento se encuentra en los fenotipos no agudizadores, lo cual podría guardar relación con un mayor riesgo de exacerbaciones posteriores. Por tanto, es fundamental incentivar la adecuada adherencia terapéutica a tratamientos broncodilatadores desde Atención Primaria.

Palabras clave: EPOC, cumplimiento terapéutico, verano.