



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3293 - INDICADORES DE CALIDAD EN ASMA A PARTIR DE GEMA. PROYECTO ASMAFORUM II AVANCE DE RESULTADOS

J.A. Quintano Jiménez^a, J.T. Gómez Sáenz^b, J. Molina Paris^c, J.A. Trigueros Carrero^d, M. Román Rodríguez^e, E. Mascarós Balaguer^f, L. Entrenas Costa^g, J. Delgado Romero^h, S. Quirce Gancedoⁱ y V. Plaza Moral^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud Lucena I. Lucena. Córdoba. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Nájera. La Rioja. ^cMédico de Familia. EAP Francia. Fuenlabrada. ^dMédico de Familia Centro de Salud Menasalbas. Toledo. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Son Pisá. Instituto de Investigación de Palma de Mallorca. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Fuente de San Luis. Valencia. ^gNeumólogo. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ^hAlergólogo. Hospital Virgen Macarena. Sevilla. ⁱAlergólogo. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ^jNeumólogo. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Establecer parámetros de mejora en la atención al paciente con asma a través del desarrollo y validación de estándares e indicadores para su abordaje.

Metodología: El desarrollo de estándares e indicadores para la atención del paciente con asma se basa en la evidencia contenida en la GEMA 4.0 y en la participación activa del grupo Asmaforum. Se ha seguido una metodología mixta: basada en las opiniones del Grupo AsmaForum medida a través del debate abierto y cuestionarios cuantitativos. Han participado en el proyecto un grupo multidisciplinar de 65 expertos nacionales en el cuidado del asma ha participado en el proyecto AsmaForum II, el 15% médicos de familia. El proyecto ha constado de 5 fases: 1) Identificación y organización en grupos de las recomendaciones contenidas en el GEMA 2 Selección y Revisión de estándares 3) Consulta de expertos para la aprobación de estándares 4) Guía de indicadores de calidad asistencial. 5) Priorización de los indicadores.

Resultados: Se identificaron 82 recomendaciones de GEMA y se agruparon en los siguientes escenarios: diagnóstico, tratamiento no farmacológico, tratamiento farmacológico, y seguimiento. Tras las evaluaciones y opiniones de los expertos, se seleccionaron 33 de esas recomendaciones y se han desarrollado 20 indicadores de calidad. DE una priorización final basada en la eficacia del indicador y la posibilidad de su utilización en la práctica resultan los siguientes 10 indicadores prioritarios: Confirmación diagnóstica, espirometría y prueba broncodilatadora. Estudio de sensibilización en asma alérgica. Deshabitación en tabaquismo. Plan educativo. Tratamiento en asma persistente. Tratamiento del asma en la embarazada. Seguimiento periódico. Registro periódico de las exacerbaciones.

Conclusiones: La implementación de estándares e indicadores de calidad validados por un grupo multidisciplinar experto en asma y que siguen el plan de evaluación y seguimiento que marca GEMA puede mejorar la calidad asistencial y las ineficiencias atribuidos al tratamiento de los pacientes con asma

Palabras clave: *Asma bronquial. Estándares de calidad. Indicadores. Calidad asistencial.*