



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/788 - EPOC: LA PATOLOGÍA IGNORADA POR EL PACIENTE

A.M. Ballesteros Pérez^a, A. Gracia Tirado^b, F. Pérez Martínez^c, I. Nieto Olivares^c, F.J. Egio Rodríguez^b, E. Cobacho Jiménez^c, B. Chiva Ballesteros^d y C. Celada^e

^aMédico de Familia. Centro de Salud Los Dolores. Cartagena. ^bMédico de Familia; ^cEnfermero; ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio La Aljorra. Centro de Salud Los Dolores. Cartagena. ^dEstudiante de 6º de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de tabaquismo en una población rural entre 25-75 años. Valorar el conocimiento que tienen sobre EPOC. Conocer el perfil de fumadores con diagnóstico (dx) de EPOC en esa población.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Sujetos: población: 4.910 (N) habitantes. Población entre 25-75 años: 2.592 (N). Población muestral (n): 335 (p: 0,05; e: 5%; IC95). Criterios exclusión: barrera idiomática. Nivel intelectual bajo, enfermedad mental grave. Pacientes no pertenecientes al consultorio. Variables: edad, género, fumador, consumo, nº paquetes/año (paq/año), abandonos, Dx previo EPOC, Cooximetría, COPD-6, Espirometría, cuestionario CAT. Datos en entrevista clínica (enero-abril 2016): tabaquismo y cooxímetro. Se remite a programada enfermería, para espirometría de screening: copd-6. Valor FEV1 < 80%, se realizará espirometría forzada.

Resultados: Edad media: 49,97 años (IC95% 48,38-51,56). No fumadores: 51,52 (IC95% 49,9-53,1). Fumadores: 46,67 (IC95% 45,24-48,1) p = 0,003. Entre los no fumadores, el 60,3% son mujeres (p = 0,045). El 70,7% desconoce la EPOC con diferencias significativas en los fumadores (p = 0,005) que si lo saben. Asisten menos a realizarse espirometrías (p = 0,021). 2,7% fumador pasivo. 31,6% fuma, con consumo medio de 26,25 años (IC95% 24,8-27,7) y 19,13 paq/a (IC95% 17,44-20,82). 38,8% fuma poco. 36,9% fumador excesivo,. El fumador diagnosticado EPOC, lleva más años fumando (30,76; IC95% 29,08-32,32) (p = 0,001) y más paq/a: 23,58 (IC95% 21,5-25,65) (p = 0,004). 51,8% ha intentado alguna vez abandonarlo (48,4% por salud). El 5,1% diagnosticado de EPOC y son fumadores (p = 0,0001), con FEV1 < 80% (p = 0,0001) y se consideran con peor calidad de vida (p = 0,006). Tienen mayor edad 62,06 (IC95% 61,1-63) (p = 0,001); más años fumando (39,8; IC95% 37,5-40,6), (p = 0,001), más paq/a (29,8; IC95% 27,7-31,2) (p = 0,028) y menor CVF (IC95% 1,45-1,61) (p = 0,009).

Conclusiones: 1. Prevalencia y consumo de tabaquismo elevada. Mayor en el hombre 2. La mitad de fumadores no lo han abandonado. Si lo hacen, por salud. 3. La gran mayoría desconoce que es la EPOC. 4. Infradiagnóstico de EPOC. 5. El paciente con EPOC es de mayor edad, fumador, no consulta y tiene peor calidad de vida sentida.

Palabras clave: Tabaquismo. Screening. EPOC.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.