

Espirometría en atención primaria. Una necesidad

La elevada incidencia de asma y de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la frecuencia con que permanecen no diagnosticadas y, por tanto, no tratadas, hacen necesario identificarlas y estudiarlas desde la atención primaria.

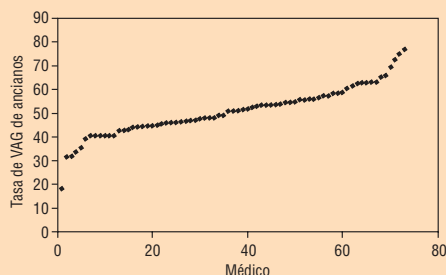
La prueba diagnóstica imprescindible para ello es la espirometría, por lo que debería ser parte del quehacer habitual su práctica e interpretación, previa formación adecuada.

«Este procedimiento debe poder realizarse en los centros de atención primaria y practicarse de acuerdo con las normativas establecidas, por personal convenientemente formado.»

Página 333

Influencia de las características de los médicos y del cupo en la vacunación antigripal de ancianos en un área de salud de la Comunidad Valenciana

Un estudio observacional, transversal, realizado en los centros del Área 19 de Atención Primaria de la Comunidad Valenciana, muestra que la tasa de vacunación antigripal en ancianos es baja, similar a la del entorno. El porcentaje de ancianos asignados a cada cupo es la única variable que, de forma independiente, explica la variabilidad en la tasa de vacunación. La relación es inversamente proporcional. La variabilidad de la vacunación por cupos es amplia y oscila en el 18-77%.

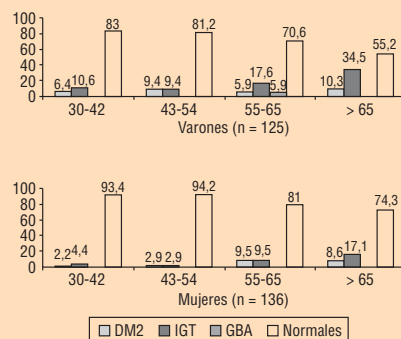


Página 336

Alteraciones del metabolismo hidrocarbonado en la población adulta de Yecla (Murcia)

Un muestreo aleatorio, estratificado por edad y sexo, de 393 personas de edad igual o superior a 30 años de Yecla mostró una elevada prevalencia de diabetes mellitus tipo 2.

La distribución conocida/ignorada fue de 0,87/1 y sólo se detectó la mitad de los casos con criterios ADA-97. El 78% de los individuos normoglucémicos presenta exceso de peso con obesidad troncular, y los diabéticos tienen un mayor índice de masa corporal, hipertensión arterial, insulinemia basal, resistencia a la insulina y hemoglobina glucosilada que los individuos con intolerancia oral a la glucosa o que no presentan alteración hidrocarbonada.



Página 345

Adaptación transcultural de un cuestionario para medir la calidad de vida de los pacientes con anticoagulación oral

Estudio de validación de un cuestionario acerca de la calidad de vida de los pacientes tratados ambulatoriamente con anticoagulantes orales. Los autores, tras realizar la traducción directa e inversa del original, someten el cuestionario en español a una prueba piloto inicial en 10 pacientes y su posterior análisis de validación en otros 225. Este primer cuestionario disponible en este ámbito en nuestro idioma es un instrumento útil, de fácil cumplimentación y válido, aunque según señalan los propios autores se necesitan nuevos estudios para valorar mejor su fiabilidad y sensibilidad.

Avanzar en el estudio de la calidad de vida de los pacientes sometidos a tratamientos crónicos. Adaptar a la cultura y el idioma españoles un cuestionario específico para evaluar la calidad de vida en pacientes con TAO. Obtener un instrumento útil y válido para nuestro entorno.

Página 353

Programa de asistencia dental domiciliaria. Una demanda actual

Se presenta la evaluación de una experiencia de 2 programas de asistencia dental a personas mayores atendidas en un centro geriátrico para semiválidos y en un grupo de usuarios de servicios de ayuda a domicilio atendidos en sus propias casas. Estos programas ofrecen grandes ventajas, aunque a un coste elevado; únicamente pueden ofrecer un limitado tipo de tratamientos y tienen una baja productividad profesional, ya que sólo se puede atender a pocos pacientes en cada jornada. A la hora de planificar la atención integral al anciano, debe tenerse en cuenta el elevado coste de este tipo de programas.

TABLA 3 Protocolo de higiene bucodental en los ancianos asistidos

Higiene oral en pacientes dentados sin prótesis
Limpieza de las mucosas con torunda de algodón con clorhexidina al 0,12% o povidona yodada al 0,25%
Limpieza de los dientes con cepillos eléctricos y pasta de dientes fluorada
Limpieza de la lengua con una gasa y clorhexidina
Enjuague bucal con clorhexidina durante un minuto (en caso de buena colaboración)
Higiene oral en pacientes desdentados totales y con prótesis
Limpieza de las mucosas con torunda de algodón con clorhexidina al 0,12% o povidona yodada al 0,25%
Limpieza de la lengua con una gasa y clorhexidina
Limpieza de la prótesis con cepillo eléctrico y agua (quitarla siempre para dormir; depositarla en un vaso de agua)
En caso de que haya algún diente, se cepillará con cepillos eléctrico y pasta de dientes fluorada (con la prótesis quitada)

Página 368

¿Cuándo indicar anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular crónica no reumática?

Se da respuesta a esta pregunta aplicando los criterios de la medicina basada en la evidencia de validación, relevancia y aplicabilidad clínica de las evidencias encontradas. Se repasan los artículos de revisión, los metaanálisis, las guías clínicas y los estudios aleatorizados y controlados.

«En general, los pacientes con un alto riesgo de ictus (historia previa de accidente isquémico, edad mayor de 75 años, hipertensión) deben recibir tratamiento anticoagulante.»

Página 374