

Adecuación diagnóstica de la Enfermedad pulmonar obstructiva crónica en un Area de Salud. Estudio LEONPOC

Juan Garcia J¹, Garcia Garcia S¹, Carazo Fernández L¹, Naveiro Rilo J², Martinez Garcia F², Palomo Garcia JL², Bollo de Miguel E¹, Diez Fernández F¹

1. Neumología Complejo Asistencial Universitario de León
2. Gerencia de Atención Primaria del Área de Salud de León

Introducción

- ❖ La Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es considerada la cuarta causa de muerte en nuestro país, teniendo una prevalencia del 10,2% en la población entre 40 y 80 años. Sin embargo, el diagnóstico adecuado siguiendo las guías de práctica clínica sigue siendo un problema. El objetivo de este trabajo es conocer la adecuación diagnóstica en el área sanitaria de León desde la atención primaria

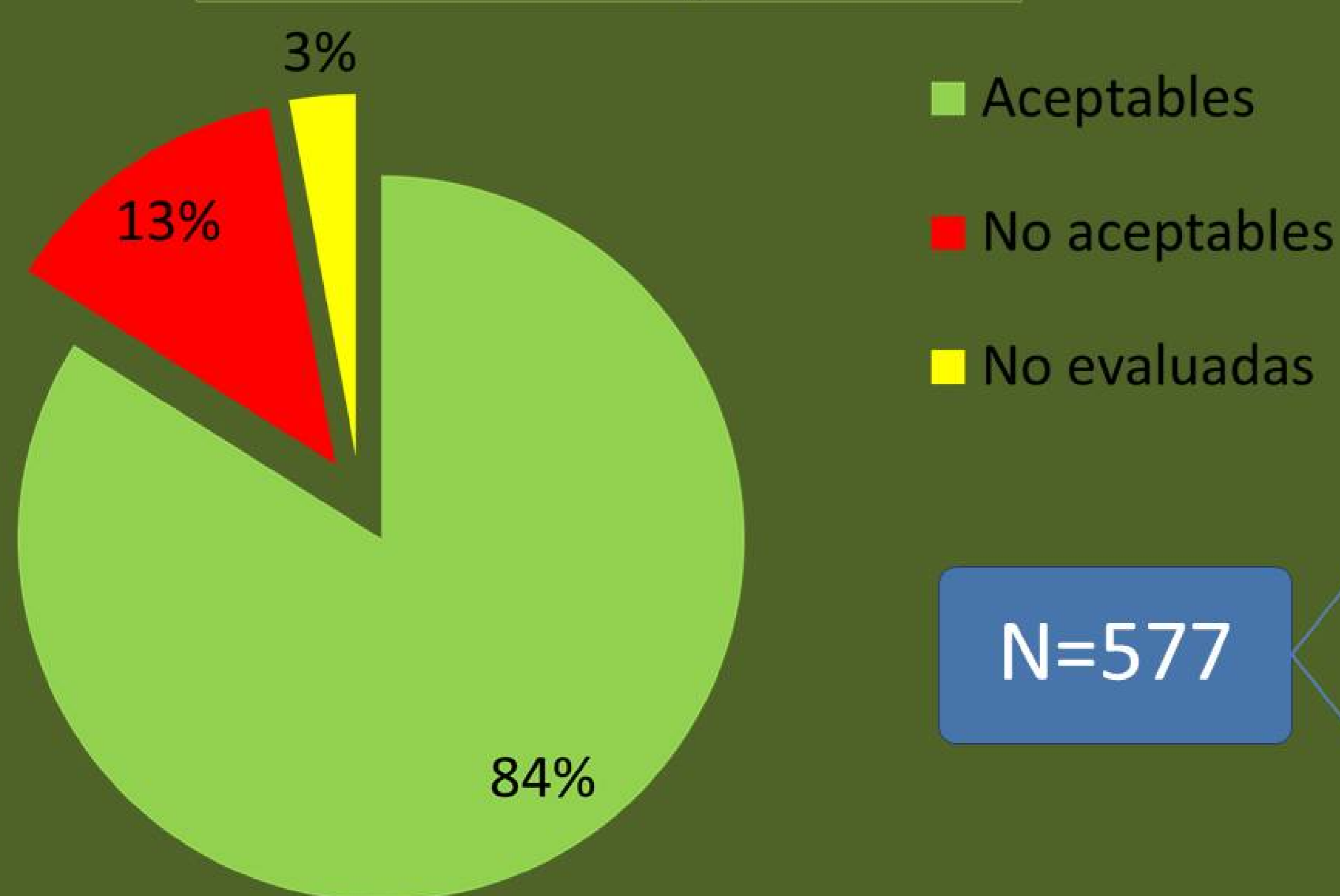
Métodos

- 651 pacientes de entre los 5522 con el diagnóstico EPOC o códigos relacionados según la base de datos de Atención Primaria MEDORA® entre los 40 y los 85 años en el área de León.
- Periodo de estudio: diciembre 2014- junio 2015.
- Se realizaron espirometría y prueba broncodilatadora (PBD), evaluando los criterios de aceptabilidad por dos neumólogos, según normativa ATS/ERS.
- Se impartieron cursos de formación de espirometría a los profesionales sanitarios participantes

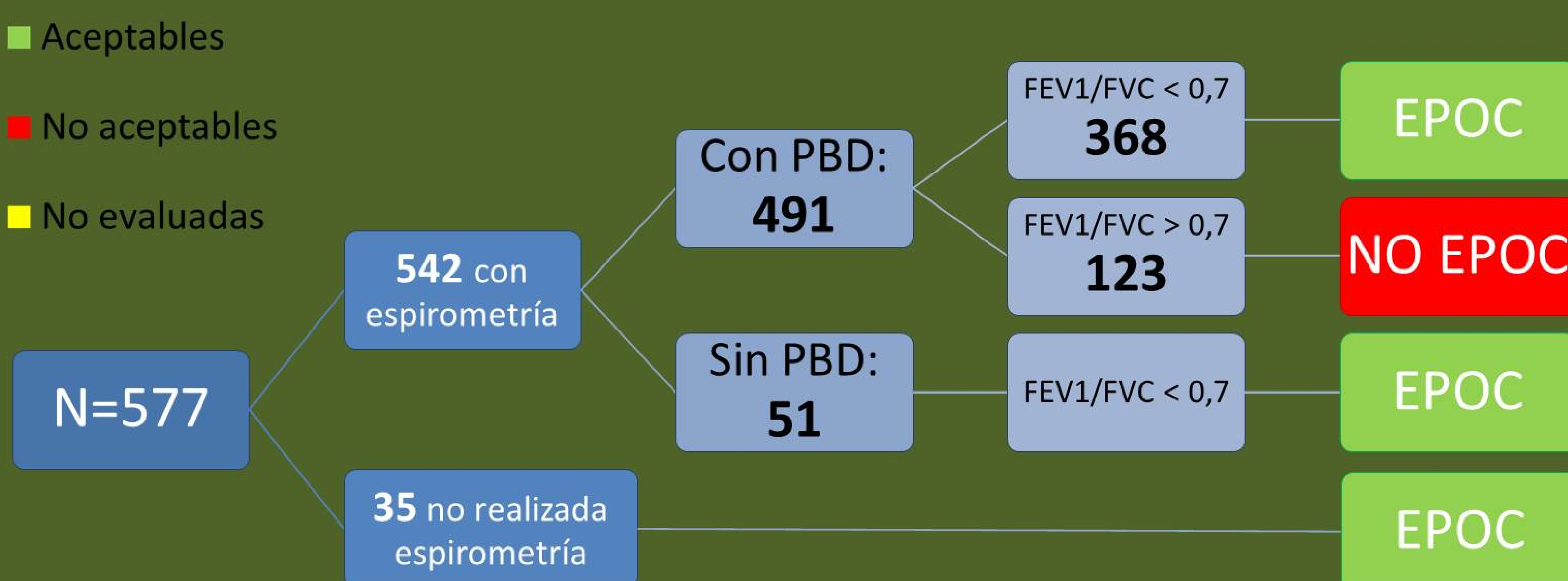
Resultados

- ❑ Se estudiaron 577 pacientes. 435 eran varones (75,4%), con una edad media de 73 años.
- ❑ 310 pertenecían a medio urbano (53,9%).
- ❑ 120 pacientes (20,8%) nunca habían fumado y 116 (20,1%) continuaban fumando.
- ❑ En 166 (28,8%), el diagnóstico se había realizado sólo con parámetros clínicos según MEDORA.
- ❑ Se pudo realizar espirometría en 542 pacientes, y PBD en 492. Se consideraron 455 (83,9%) aceptables, no aceptables 71 (13,1%) y las 16 restantes (2,9%) no pudieron ser evaluadas.
- ❑ 123 pacientes (21,3%) presentaban una espirometría no obstructiva, descartándose así el diagnóstico de EPOC.

Calidad de la espirometría



Adecuación diagnóstica



Conclusiones

- ✓ En nuestra área de salud, la calidad de las espirometrías alcanzada es notable. La formación y la motivación de los profesionales son factores claves.
- ✓ En un porcentaje alto de pacientes se ha descartado el diagnóstico de EPOC. Creemos que es necesario insistir en seguir las guías de práctica clínica así la realización de espirometría y PBD para un diagnóstico correcto.
- ✓ Debe mejorarse el registro informatizado de las historias clínicas en nuestro área