



MANEJO DE LA EPOC DESDE ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESTAMOS PREPARADOS?

J.E. Calle, P. Parra, A. López, R. Martínez, R. Gomis, A. Más.
Subdirección General de Calidad Asistencial. Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia.

OBJETIVOS

Las enfermedades crónicas y, entre ellas, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), suponen una carga creciente para las poblaciones y los Servicios de Salud en todo el mundo.

El objetivo de este estudio es, conocer si los centros de salud (CS) cuentan con los medios y la información suficiente para el manejo correcto de esta enfermedad.

MÉTODOS

Se paso una encuesta a los coordinadores de los CS de la Región de Murcia, preguntándoles acerca de la existencia de espirómetros calibrados, la experiencia en la utilización de los mismos y en la atención a la EPOC, y la existencia de protocolo específico para esta enfermedad. Los resultados se analizaron para el total regional y desagregados por área de salud.

Se realizó además una entrevista, a técnicos de dos de las Gerencias, sobre la información recogida en OMI-AP, con respecto a la capacidad para obtener un listado fiable con los pacientes de EPOC y su estadio, y otro con los pacientes que fumaban en el último año.

RESULTADOS

El 70,3% (33,3 al 100%) de los CS contaban con espirómetro calibrado y en funcionamiento (Tabla). El porcentaje de enfermeros con experiencia en su utilización era del 45,3% (28,8 al 62,1%). En 32 de los 70 CS menos del 25% de los médicos realizaba espirometría de forma habitual, a pesar de que el porcentaje de CS donde más de la mitad de los médicos o enfermeros realizaban atención a la EPOC era del 86,5 y 44,6% respectivamente.

Sólo el 32,9% (0 al 100%) de los centros contaba con protocolo específico para EPOC.

La mala calidad de la información recogida en OMI-AP impide a los centros conocer el número de pacientes que tienen, el estadio de su enfermedad y el estatus con respecto a su principal factor de riesgo (el tabaquismo).

TABLA . INDICADORES SOBRE EPOC POR AREA DE SALUD. REGIÓN DE MURCIA

AREA DE SALUD	% CENTROS CON ESPIRÓMETRO CALIBRADO Y EN FUNCIONAMIENTO	% ENFERMEROS CON EXPERIENCIA UTILIZACIÓN ESPIRÓMETRO	% CENTROS CON PROTOCOLO ESPECÍFICO PARA EPOC
I	53,8	28,8	33,3
II	73,3	62,1	40,0
III	85,7	35,0	42,9
IV	83,3	61,7	16,7
V	100	34,4	100
VI	64,3	38,5	21,4
VII	66,7	42,1	11,1
VIII	100	50,0	75,0
IX	33,3	45,7	0,0
TOTAL	70,3	45,3	32,9

CONCLUSIONES

Si bien la atención a pacientes con EPOC se lleva a cabo en la práctica totalidad de los centros, la falta de espirómetros calibrados y en funcionamiento, así como de enfermeros con experiencia en su utilización, impide conocer el número total de pacientes con esta enfermedad así como el estadio de su enfermedad. Esto, junto con el desconocimiento del estatus de tabaquismo y falta, en muchos casos, de protocolo específico para esta enfermedad, ponen en duda el correcto seguimiento y control de los mismos.

Es necesario dotar a los centros de espirómetros calibrados y realizar actividades de formación sobre su uso. Se deberían mejorar los sistemas de información y estandarizar los cuidados en base a la evidencia disponible.