



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/284 - Paquete mínimo para el asma (pama). Abordaje desde atención primaria. Resultados al año del inicio del estudio

L. Lamarca Fornell^a, X. Flor Escriche^b, S. bÁlvarez Álvarez, S.A. Davies Daunas^c, M.V. Feijoo Rodríguez^d y A. Toscano Rivera^b

^aCAP Bigues i Riells. ABS Vall del Tenes. ^bMédico de Familia; ^cMédico Residente. Centro de Salud Chafarinas. Barcelona. ^dMédico de Familia. Técnica de Salud. Unidad de Evaluación, Sistemas de Información y Calidad. Ámbito de Atención Primaria. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar si el PAMA: 1. Mejora grado de control y calidad de vida. 2. Disminuye número de agudizaciones y visitas. 3. Determinar intervalo de aplicación del PAMA es más efectivo. 4. Analizar efecto sobre los costes.

Metodología: Ensayo clínico multicéntrico en 10 equipos de atención primaria con 498 pacientes distribuidos en 4 grupos: I: aplicación del PAMA cada 6 meses: 124 pacientes; II: cada 12: 120; III: cada 18: 115 y control: seguimiento EAP: 139. El PAMA consiste en explicación de la enfermedad, sistema inhalatorio y síntomas de crisis, aplicación del asma control test (ACT), entrega plan de acción y conductas evitación. Variables: gravedad, exacerbaciones, pruebas complementarias, ingresos, nivel de control, calidad de vida (mini-AQLQ).

Resultados: Edad media: 49 años. 72% mujeres. 18,7% fumadores. 36,9% asma intermitente, 17,3% persistente leve y 40% persistente moderado. 24,1% presentaban control parcial y 5,8% asma mal controlado. Puntuación media ACT fue 20,9 y mini-AQLQ 5,7. Porcentaje de pacientes exacerbadores fue: grupo control: 46,76%, grupo I 58,06%, grupo II 49,19% y grupo III 52,17%. Coste debido a las visitas por exacerbación fue: grupo control 7.447€, grupo I 7.391€, grupo II 5.897€ y grupo III 8.116€. Al año: 392 pacientes: grupo control: 110, grupo I 84, grupo II 98 y grupo III 100. Edad media: 50,6 años. 73,5% mujeres. 16,1% de fumadores, $p = 0,05$ respecto al inicio del estudio. 73,2% de los pacientes presentan buen control, 18,6% control parcial y 4,8% mal control. 36% presentaba asma intermitente, el 4,1% persistente grave, el 22,2% persistente leve y el 35,7% persistente moderado. Puntuación media del ACT fue 21,8 y del mini-AQLQ 5,98. Pacientes exacerbadores al año del estudio fue: grupo control 39,8%, grupo I 43,02%, grupo II 52,55% y grupo III 43,88%. Costes por exacerbaciones: grupo control 5.182€, grupo I 3.330€, grupo II 5.466€ y grupo III 5.357€.

Conclusiones: Los pacientes mantienen un buen control del asma y de calidad de vida y se ha reducido el porcentaje de pacientes con mayor gravedad. Ha disminuido el número total de exacerbaciones y el porcentaje de pacientes, con una reducción de los costes.

Palabras clave: Asma. Educación. Costes.