



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2801 - Protocolo de despistaje de la EPOC en una consulta de atención primaria en Talavera de la Reina

V. Barrientos Krauss<sup>a</sup>, A.C. Gil Adrados<sup>a</sup>, I. Hernández<sup>b</sup>, C. Gómez González<sup>c</sup>, M. Tavera Bretón<sup>b</sup> y E.M. Paulino Martínez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Río Tajo. Talavera de la Reina. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Talavera Centro. Talavera de la Reina.

### Resumen

**Objetivos:** Principal: identificar pacientes EPOC en una consulta de Atención Primaria. Secundarios: 1. Determinar la correcta utilización de tratamiento con inhaladores. 2. Activar un protocolo de despistaje para la EPOC en Atención Primaria.

**Metodología:** Diseño del estudio: estudio transversal en centro de salud urbano Área de Talavera de la Reina. Estudio de varios meses. Criterios de inclusión: pacientes entre 35 y 80 años fumadores o que estén en tratamiento con inhaladores sin diagnóstico de EPOC o registro en Turriano de bronquitis o exposición laboral que pudiera causar enfermedades respiratorias. Criterios de exclusión: no cumplan los criterios de inclusión o que no quieran participar. Muestreo y tamaño muestral: considerando prevalencia EPOC de 14,3% hombres y 3,9% en mujeres, nivel de confianza de 95% y estimando un nivel de pérdidas del 20%. La muestra calculada 80 pacientes aplicando un muestreo aleatorio simple. Herramientas de evaluación COPD-PS, CAT y espirometría.

**Resultados:** Hemos analizado a 58 pacientes 32,8% mujeres y 67,2% varones. Edad mediana de edad en las mujeres  $53 \pm 11,57$  y varones  $57 \pm 12,12$ . Sin diferencia entre el IMC media 27%. El 96,6% caucásica y un 3,4% latinos. El 37,9% estudios primarios; el 27,6% secundarios; FP 24,2%, bachillerato 12,1% y el 8,6% universitarios. La media de paquetes años es de  $22,9 \pm 21,82$  diferencias estadísticamente significativas entre sexos ( $p = 0,001$ ). El 41,4% presentan HTA, el 8,6% DM y el 27,6% DL. Un 3,4% sufrieron cardiopatía isquémica y el 5,2% sufrieron exacerbaciones respiratorias este año. El 19% recibieron consejo antitabáquica. El test COPD-PS en el 81% valores 4 puntos mientras y un 19%, valores  $> 4$  puntos. Con respecto HTA y cardiopatía isquémica, vemos que existe relación estadísticamente significativa en ambos  $p < 0,005$ . De los valores espirométricos utilizados vemos que únicamente 2 pacientes cumplirían criterios para presentar un patrón obstructivo FEV1/FEV 70. En cuanto al FEV1 vemos que mejora en un 12% de los pacientes tras administrar tratamiento broncodilatador.

**Conclusiones:** La espirometría es de gran utilidad en atención primaria, detectando pacientes, realización educación antitabáquica. EPOC asociación significativa HTA y cardiopatía isquémica.

**Palabras clave:** EPOC. COPD-PS. CAT. Infradiagnóstico.