



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/3955 - NIVEL DE CONTROL DE ASMA Y USO DE DISPOSITIVOS INHALADORES. INTERVENCIÓN EN UN CUPO DE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Pérez de Armas<sup>a</sup>, F. Cuevas Fernández<sup>b</sup> y Á. Febles González<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Barranco Grande. Santa Cruz de Tenerife. <sup>b</sup>Médico Adjunto de Familia. Centro de Salud de Barranco Grande. Santa Cruz de Tenerife. <sup>c</sup>Médico Residente de Aparato Digestivo.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el impacto de una intervención educativa-terapéutica sobre nivel de control de asma, correcta utilización de los inhaladores y calidad de vida en Atención Primaria.

**Metodología:** Diseño: estudio cuasi-experimental de antes-después con un solo grupo. Ámbito: centro urbano docente. Población a estudio: adultos con diagnóstico de asma en Drago-AP de un cupo médico. Selección de pacientes: mediante listado de pacientes con asma y con cita telefónica. Variables: se realizaron dos mediciones, una previa a la intervención educativo-sanitaria y control a los seis meses. Variables recogidas: edad, sexo, IMC, nivel de estudios (CITE), índice de Charlson, fármaco inhalado y dispositivos, tabaquismo, nivel de control del asma (GEMA 4.0), flujo espiratorio máximo (Peak-Flow Meter), correcta utilización de los inhaladores (SEPAR 2013), cumplimiento terapéutico (TAI-12) y calidad de vida (miniAQLQ test). Análisis estadístico: SPSS v22.0.

**Resultados:** Participaron 38 de 49 pacientes con asma, de 45,79 años de media (DT: 20,68), 71,1% mujeres. Completaron el estudio 37 pacientes. 65,8% utilizaba el inhalador incorrectamente y 3 pacientes cumplieron adecuadamente el tratamiento. A los seis meses un 19,93% utilizaba mal el inhalador (p 0,05). El incumplimiento inconsciente se asoció a peor control de enfermedad (96,4% vs 70%; p = 0,019). Tipo de incumplimiento: errático (86,8%), deliberado (47,7%) e inconsciente (73,7%), siendo significativo el descenso del incumplimiento inconsciente (24,2% p 0,05). Nivel de control del asma: 10,5% buen control, 47,4% control parcial y 42,1% mal control previamente a la intervención, frente 40,54%, 40,54% y 18,91% de buen, parcial y mal control respectivamente a los seis meses (p 0,05). Calidad de vida: media inicial de 63,79, superior en segundo control 78,05 (p 0,05). PEF total medio: 380 l/min en primer control frente a 414,32 (p 0,05), %PEF estimado por sexo, talla y peso inicial = 76% frente 82,24% posterior (p 0,05).

**Conclusiones:** La intervención educativa y sanitaria diseñada para realizar de forma multidisciplinar en la consulta de AP, consigue dotar a los pacientes de un mejor control de asma, mejor calidad de vida y menor obstrucción del flujo aéreo a medio plazo. Queda pendiente seguimiento anual.

**Palabras clave:** Asma. Atención primaria. Calidad de vida.