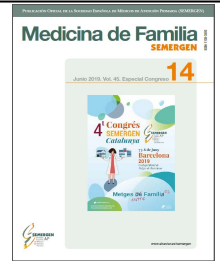




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 421/86 - ACEPTABILIDAD Y CONCORDANCIA EN LA INTERPRETACIÓN DE LAS ESPIROMETRÍAS

I. Moreno Hernández<sup>1</sup>, I. Valdivia Vargas<sup>2</sup>, R. Boixeda Viu<sup>3</sup>, A. de los Heros Ponce<sup>2</sup>, P. Claver Portillo<sup>2</sup>, M. Gisbert Revilla<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Metge de Família. Centre de Salut Vilassar de Dalt-Cabrils. Barcelona. <sup>2</sup>Metge de Família. Centre de Salut Vilassar de Mar-Cabrera de mar. Barcelona. <sup>3</sup>Metge Adjunt de Medicina Interna. Hospital de Mataró. Barcelona.

### Resumen

**Objectius/Objetivos:** Conocer el grado de aceptabilidad de las espirometrías por dos observadores. Conocer la concordancia diagnóstica de la interpretación de las espirometrías.

**Metodologia/Metodología:** Descriptivo retrospectivo de las espirometrías (ESP) efectuadas en el año 2017 en el Centro de Atención Primaria de Vilassar de Dalt-Cabrils. Aceptabilidad según criterios de la American Thoracic Society por dos observadores médicos: O1 (primaria), O2 (hospital). Patrón obstructivo: índice de Tiffenau (IT) 12% o más 200 ml. Variables: calidad de la ESP, patrón espirométrico, prueba broncodilatadora. Para la concordancia usamos el índice de Kappa.

**Resultats/Resultados:** 92 espirometrías. Las ESP son aceptables según O1 el 67% y O2 el 62%, concordancia moderada con un índice Kappa 0,471 IC95% (0,278-0,663). Motivos de no aceptabilidad según O1: esfuerzo variable 70%, duración 6 segundos 17% y tos 12%. Según O2: esfuerzo variable 15%, duración 6 segundos 6% y tos 79%, concordancia pobre, índice Kappa -0,082 IC95% (-0,336-0,178). El patrón es obstructivo según la definición en el 13,6%, 14% según O1 y 8% según O2, concordancia moderada, índice kappa 0,553 IC95% (2,257-0,848). La PBD es positiva según la definición en un 9,6%, 16% según O1 y 31% según O2, concordancia moderada, índice kappa 0,512 IC95% (0,289-0,735).

**Conclusions/Conclusiones:** Porcentaje de aceptabilidad alto con concordancia de criterios moderada. Necesitamos unificar criterios diagnósticos en la interpretación de las espirometrías y formación continuada.