



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4468 - PERFIL DEL PACIENTE EPOC EN UN CENTRO DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA

R. Hurtado Soriano<sup>a</sup>, M. Jara Abril<sup>a</sup>, J. Andrés Vera<sup>a</sup>, B. Gutiérrez Puertas<sup>b</sup>, I. Criado Rubio<sup>a</sup> y M. Gragera Hidalgo<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Olivillo. Cádiz. <sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Urbano 1. Mérida. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Tomás del Valle. San Fernando. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar el perfil del paciente EPOC en AP. Revisión y evaluación del tratamiento, manejo e inclusión de los pacientes que pertenecen al PA EPOC 2017.

**Metodología:** Estudio ecológico, observacional y descriptivo con ámbito en AP que pretende conocer el perfil del paciente que pertenece al PA de EPOC durante 2017 en base a variables socio-demográficas, clínicas y funcionales: edad media, sexo, inclusión en PA, hábito tabáquico, derivación a Neumología, realización de espirometría, FEV1, mMRC, tratamiento empleado y uso de cámara de inhalación.

**Resultados:** Se valoran 173 pacientes de 325 del PA con edad promedio  $71 \pm 10$  años, siendo 4% hombres con edad media  $72 \pm 10$  años y 28% mujeres con  $68 \pm 11$  años, todos incluidos en el PA. El 46% eran fumadores, 43% exfumadores y 11% no se había registrado su hábito tabáquico. El 52% habían sido derivados a Neumología. Sólo el 65% se había realizado espirometría reciente. De éstos, el 24% presenta obstrucción grave y 37% leve-moderada. El resto, 39% no lo tiene calculado. El 60% se les registro el número de exacerbaciones, siendo sólo el 11% los que presentaron dos o más reagudizaciones. El 4% presentó 3 o más reagudizaciones y 15% solo una reagudización al año. Del total de pacientes, el 51% si se les había recogido el grado de disnea. El 15% presentaban un grado de disnea mMRC  $\geq 2$ , 69% mMRC de 0 y el resto mMRC 1. En cuanto al tratamiento, los fármacos de mantenimiento más utilizados fueron la combinación LABA/Corticoides inhalados (47%), LABA/LAMA (17%), SAMA (16%) y LAMA (12%). De ellos, 68% no presenta un fármaco adicional o de rescate. Entre los que si presentan tratamiento secundario, 16% tenían pautado SAMA, 9% LAMA, 2% SABA y 1% teofilinas. El uso de cámara de inhalación sólo está presente en el 8% de los pacientes.

**Conclusiones:** El perfil del paciente EPOC en AP es: hombre de  $71 \pm 10$  años incluido en el PA EPOC, fumador, que ha sido derivado a Neumología, sin grado de obstrucción adecuadamente recogido pero con buena recogida de las exacerbaciones anuales y de disnea, no reagudizador, con mMRC grado 0, tratamiento de mantenimiento LABA/corticoide inhalado sin tratamiento de rescate ni uso de cámara de inhalación. Los tratamientos y el manejo en los pacientes EPOC en AP no se ajustan fielmente a las recomendaciones actuales. La prevalencia de pacientes EPOC en nuestro CS es bastante menor a la nacional y un importante porcentaje de los pacientes incluidos en el PA no cumplen criterios para pertenecer al mismo.

**Palabras clave:** Perfil. EPOC. Proceso asistencial.