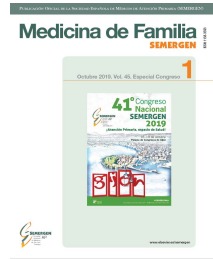




# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 424/1764 - EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CORRECTO USO DE LOS INHALADORES EN PACIENTES CON EPOC

C. Rguigue Meklaa<sup>1</sup>, A. Martínez López<sup>1</sup>, G. Castiñeiras Pardo<sup>1</sup>, F. Mora Moreno<sup>2</sup> y J. Ortega Blanco<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Molino de la Vega. Huelva. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Molino de la Vega. Huelva.

### Resumen

**Introducción:** La EPOC es una enfermedad frecuente, prevenible y tratable, que se caracteriza por síntomas respiratorios y limitación del flujo aéreo, siendo actualmente la cuarta causa de mortalidad en el mundo. Todos los sistemas de administración de los fármacos inhalados requieren un período de aprendizaje por parte del paciente, y es frecuente el empleo incorrecto de los mismos. Las últimas ediciones de las guías de práctica clínica sobre EPOC, enfatizan la necesidad de identificar y corregir la técnica inhalatoria de forma activa. El lugar idóneo para estudiar y fomentar la correcta técnica inhalatoria es el de Atención Primaria.

**Objetivos:** Valorar la efectividad de una intervención educativa individual en el correcto uso de los inhaladores y los cambios alcanzados en su calidad de vida.

**Diseño:** Estudio de intervención sin grupo control.

**Emplazamiento:** Atención Primaria.

**Material y métodos:** Con una frecuencia esperada de utilización incorrecta de inhaladores del 43%, una precisión del 10% y un IC del 95%, se obtiene una muestra de 95, la cual se aumentará un 20% por posibles pérdidas, participando en total 120 pacientes. Criterios de inclusión: Edad entre 40 y 65 años. Diagnóstico de EPOC GOLD 1 y GOLD 2 en tratamiento con inhaladores. Criterios de exclusión: neoplasia pulmonar activa movilidad reducida, trastornos psiquiátricos o mentales y consumidores de drogas ilícitas. En la primera visita, variables: edad, sexo y calidad de vida (cuestionario CAT y el mMRC). Además, se realizará una espirometría para verificación del estadiaje EPOC. En la entrevista individual se les pedirá que realicen la técnica inhalatoria delante de un profesional sanitario formado, valorando la correcta ejecución según las recomendaciones de la SEPAR. Intervención: sesión individual sobre el correcto uso de los inhaladores, que consistirá en una demostración práctica y un folleto informativo. A los 3 meses, se hará un refuerzo telefónico. A los 6 meses se realizarán: el CAT, el mMRC, y la técnica inhalatoria para evaluar el aprendizaje adquirido. Además, se compararán el número de exacerbaciones con las del año anterior para objetivar si han disminuido tras la intervención educativa. En el análisis de datos se utilizarán variables cualitativas dicotómicas expresadas con porcentajes y cuantitativas utilizando la media y la desviación típica. Se calculará un IC del 95%. Para comparar medias se utilizará el test de la t para muestras repetidas y para comparar variables cualitativas, el test de McNemar. Se verificarán las

condiciones de aplicación.

**Aplicabilidad:** Los resultados esperados con la intervención en la técnica inhalatoria son las mejoras en el control de la sintomatología clínica de la EPOC.

**Aspectos ético-legales:** Se cumplirá la Ley de Protección de Datos, ley de Autonomía del Paciente y las normas éticas de la Declaración de Helsinki. Consentimiento informado por escrito. Será evaluado por el Comité de Ética de Investigación.

**Palabras clave:** EPOC. Técnica inhalatoria. Efectividad.