



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

P-072 - PROGRAMA DE DETECCIÓN TEMPRANA DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EN PACIENTES CON TABAQUISMO. CENTRO DE SALUD ALMOZARA, ZARAGOZA

A.J. Arnal Meinhardt

CS Almozara.

Resumen

Objetivos: Realizar cribado de pacientes con riesgo temprano de EPOC en pacientes con tabaquismo. Determinar el diagnóstico de EPOC a través de la espirometría. Remitir a todos los pacientes con tabaquismo al programa de deshabituación tabáquica.

Metodología: Se realizó formulario en Google Drive para el de registro de pacientes. Entre septiembre y diciembre del 2015 se captaron pacientes fumadores mayores de 35 años, realizando el Cuestionario de cribado COPD-PS, el Test COPD-6 con dispositivo portátil VITALOGRAPH y el test de Richmond. Los pacientes con resultados de riesgo se les realizó espirometría. Se consideró un diagnóstico de EPOC en todo paciente mayor de 35 años con factores de riesgo y presentó en la espirometría un cociente FEV1/FVC 0,7 tras broncodilatación.

Resultados: Se han captado 83 pacientes. De los 83 pacientes, el 49 (59%) presentó sospecha de EPOC en el COPD-PS y/o COPD-6. De los 49 espirometrías realizadas, 11 (22,44%) han sido diagnosticados de EPOC. Los pacientes con diagnóstico de EPOC han obtenido con el test COPD-PS un 100% de positividad. La prueba del COPD-6 han obtenido 25%.

Conclusiones: El realizar un cribaje para la detección temprana de EPOC es fácil. El test COPD-PS fue superior a la prueba COPD-6 permitiendo finalmente diagnosticar un 75% más de casos de EPOC. Consideramos que recomendable realizar el test COPD-PS junto al test de Richmond a todos nuestros pacientes fumadores como parte del protocolo de atención primaria, debido al poco tiempo de aplicación y es útil para el cribado de obstrucción crónica al flujo aéreo.