



CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA



AUTORES: GRUPO ESPIRO-RESP

Sevilla
PALACIO DE CONGRESOS 29-31 MAYO

Ciencia, arte y luz





EFECTIVIDAD DE LA REALIZACIÓN DE ESPIROMETRÍA EN EL DIAGNOSTICO Y ABORDAJE TERAPÉUTICO DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE EPOC O ASMA EN ATENCION PRIMARIA

Mª Teresa Jorge Bravo (CS Arturo Eyries Valladolid)







OBJETIVO



 Determinar si la realización de espirometría y su resultado en pacientes diagnosticados de EPOC o Asma que no disponen de estudio espirometrico previo y a seguimiento por el medico de Atención Primaria (MAP) modifica la actitud terapéutica





METODOLOGIA

- > Estudio de intervención tipo antes-después
- Se incluyen todos los pacientes con diagnostico de EPOC o asma en la historia clínica de AP

• EPOC: 40 a 80 años

Asma: 18 a 80 años







METODOLOGIA

Variables Principales:

- > Resultado de la espirometría de intervención
- Repercusión del resultado de la espirometría en el diagnostico y tratamiento de la patología respiratoria a estudio

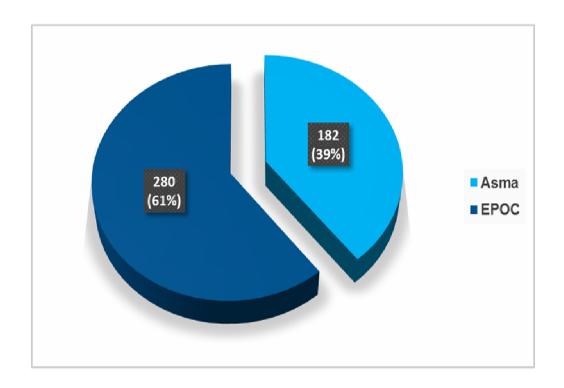








Tamaño Muestral 462 pacientes

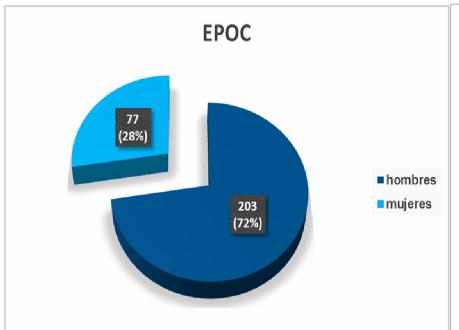


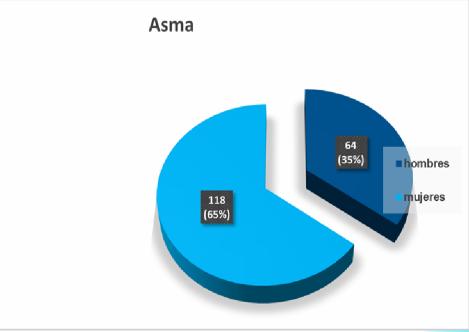






Distribución en función del sexo.





AUTORES: GRUPO ESPIRO-RESP

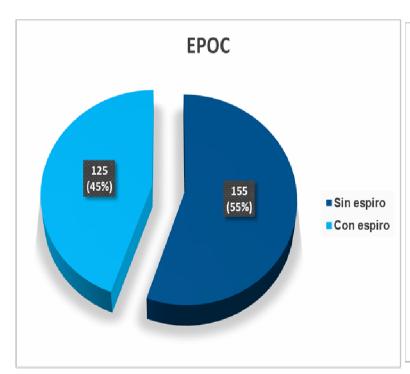
Ciencia, arte y luz

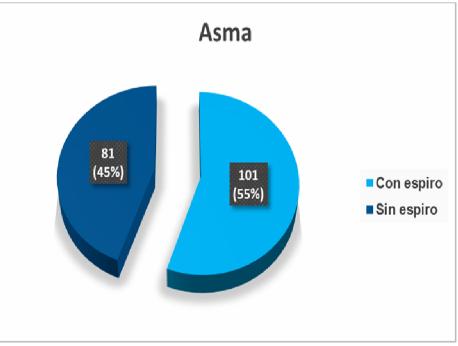






Pacientes sin espirometría previa al estudio



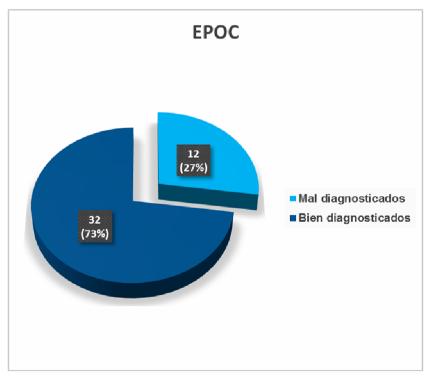


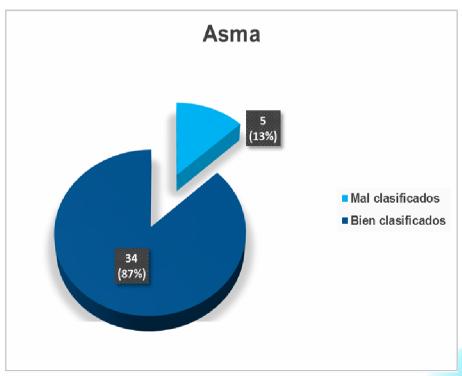






Repercusiones de la espirometría en el diagnostico



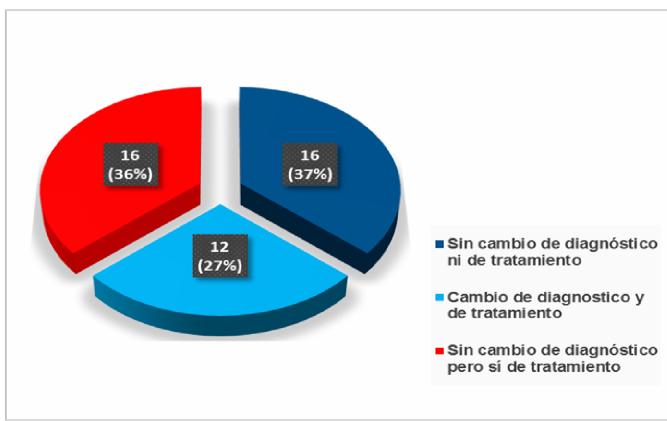






SEMC octedad Española de Médios Senerales y de Família

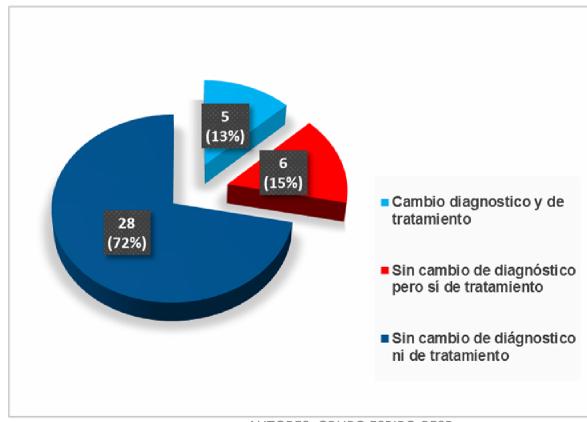
Repercusiones globales tratamiento EPOC







Repercusiones globales tratamiento asma

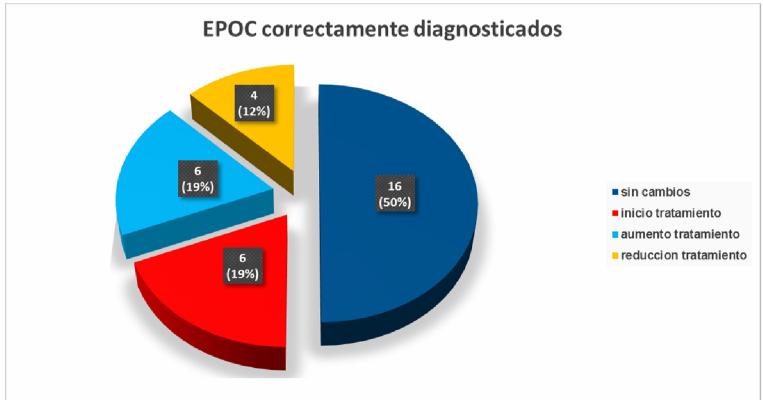








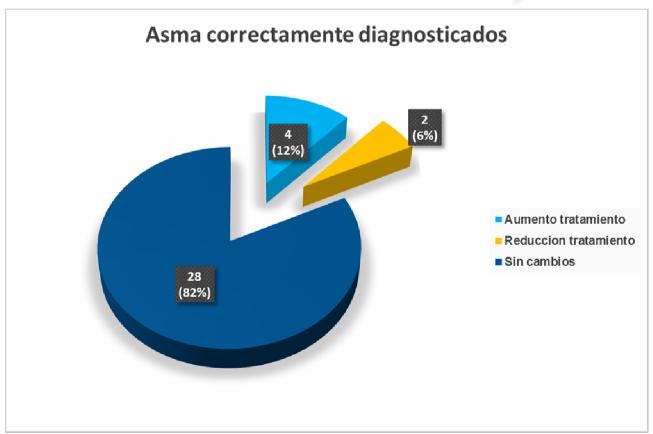
Modificaciones de tratamiento en EPOC







Modificaciones tratamiento del asma







Tratamiento crónico

EPOC: Media de 5,8 fármacos a 4,9

Asma: Media de 3,9 fármacos a 3,5







CONCLUSIONES

- La espirometría produjo importantes repercusiones en el diagnóstico y tratamiento de las personas con EPOC o Asma a seguimiento en AP.
- Las repercusiones son mayores en los pacientes EPOC que en los asmáticos:
 - Cambio de diagnostico, en EPOC 27,3% frente al 12,8% asma
 - Modificación de tratamiento, en EPOC 63,6% frente al 28,8 % asma
- Reducción de la media de fármacos que tomaban los pacientes de ambos grupos.







