



46 Congreso Argentino de Medicina Respiratoria

1 al 4 de Noviembre 2018 - Buenos Aires

Simposio Regional 1

Viernes 2 Noviembre
14:00 - 15:30 hs.

Auditorio Valsechi

NEA: 14:30 hs.



Coordinador:
Pedro Grabre

Secretaria:
María E. Salazan

Disertante:
Liliana Valiente

Institución:
SoMeRNea

Introducción

El estudio PUMA, realizado en el nivel primario de atención, detectó que existe subdiagnóstico de EPOC entre el 73 y 77% de los pacientes que tienen esta enfermedad.

Algunas de las causas podrían ser:

- Falta de información.
- Desconocimiento médico.
- Dificultades de acceso al sistema.
- Carencia de métodos diagnósticos.
- Ausencia de síntomas.

OBJETIVOS

- Determinar el nivel de conocimiento de los médicos de atención primaria (AP) en la confirmación diagnóstica de la EPOC.
- Evaluar en las cuatro provincias del NEA, las dificultades que tienen los médicos de atención primaria para realizar espirometrías.
- Brindar información básica a los médicos de atención primaria sobre el diagnóstico de EPOC.

Materiales y Métodos

- Se efectuó un cuestionario anónimo, a médicos de atención primaria sobre el método que utilizan para confirmar el diagnóstico de la EPOC.

- Se brindó una charla informativa acerca de:

Epidemiología de la EPOC

Diagnóstico

Cuestionario CODE

Bases de tratamiento

- Se continuó con el cuestionario interrogando acerca del acceso al sistema de salud para realizar espirometrías.
- Se distribuyeron afiches del Cuestionario CODE destinados a los médicos de AP.

Primera parte

(Antes del desarrollo de la charla informativa)

EDAD:

Ámbito laboral:

- Privada
- Pública
- Privada y pública

• Ud. como confirma el diagnóstico de EPOC

(marque una sola opción)

- a) Clínicamente (factores de riesgo asociado a síntomas respiratorios)
- b) Radiografía de tórax
- c) Espirometría
- d) Clínica y la Radiografía de tórax.



Segunda parte (Luego de la charla informativa)

La espirometría:

a) Tiene disponibilidad y se realizan sin problema.

b) Tiene dificultades para su realización cuál/es son las causas (puede marcar más de una)

b.1) turnos hospitalarios.

b.2) La distancia del lugar donde se efectúa está alejado.

b.3) El paciente no cumple el pedido por dificultades (económicas, de comprensión u otra causa)

b.4) Otro motivo que genera dificultad en la obtención del estudio.
Nombre.....

b.5) No hay espirómetros.

c) No indica espirometría.

Cuestionario CODE para a ser distribuido a los medios de atención primaria

CODE • Cuestionario para
• **Detección de EPOC** | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

La **detección temprana** ayuda a controlar el avance

Coloque un círculo en la respuesta correcta

	SÍ	NO
✓ ¿Su género es masculino?	1	0
✓ ¿Su edad es mayor o igual a 50 años?	1	0
✓ ¿Ha fumado 30 o más paquetes/año? ($\frac{\text{Cigarillos por día} \times \text{años de fumador}}{20}$)	1	0
✓ ¿Siente falta de aire al subir pendientes leves o caminar apurado?	1	0
✓ ¿Ha tenido tos, la mayoría de los días, por más de 2 años?	1	0
✓ ¿Ha tenido flemas, la mayoría de los días, por más de 2 años?	1	0

Sume el contenido de cada círculo =

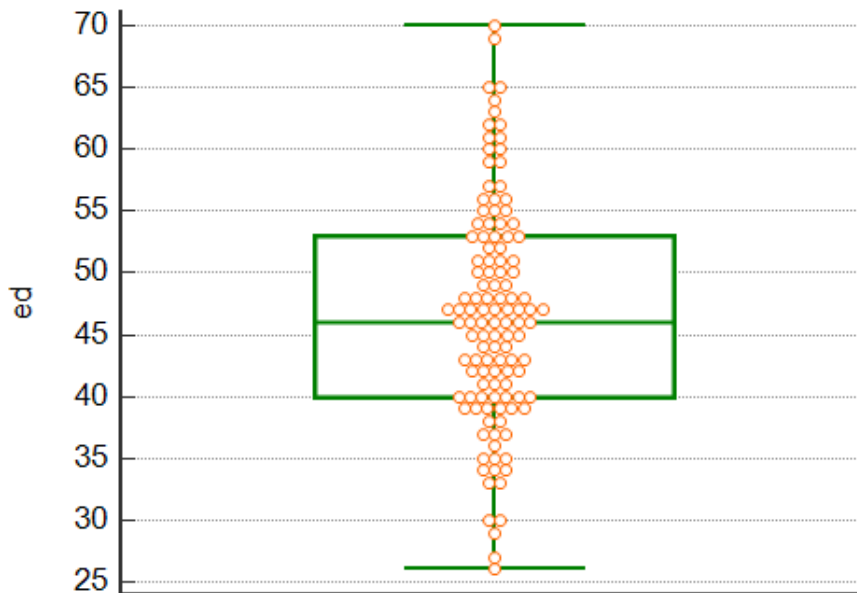
Si obtuvo un puntaje de **4 ó más**, usted debería realizar una espirometría **≥ 4**



Resultados

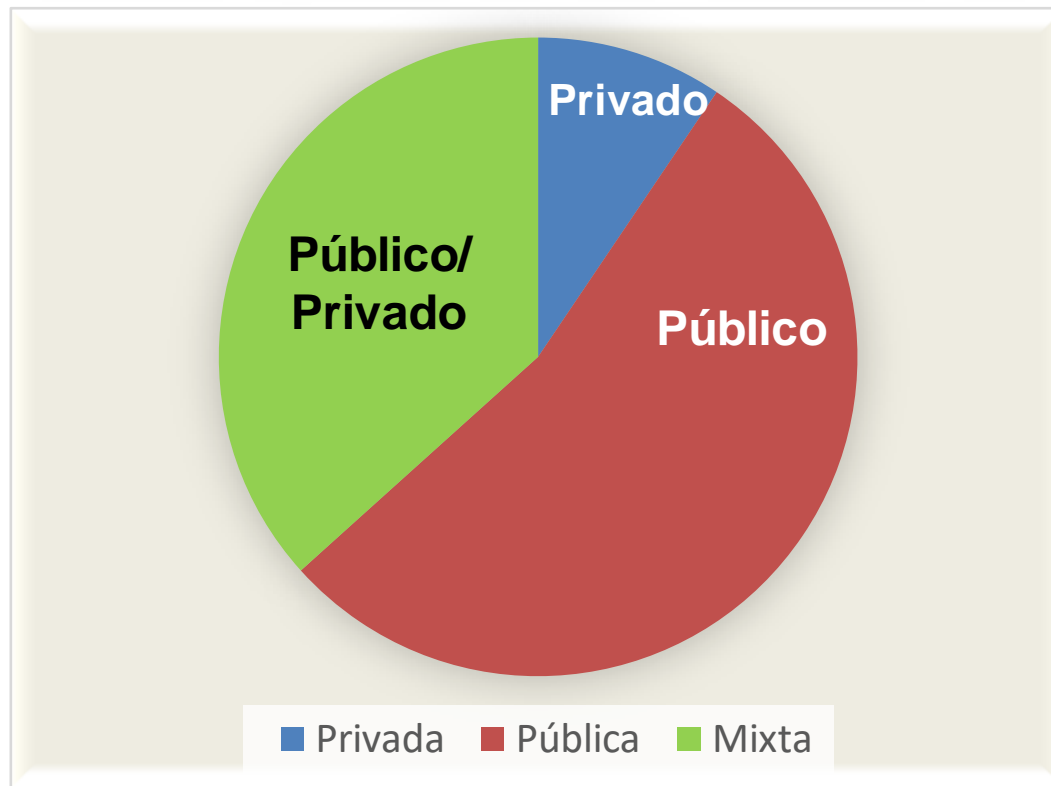
- Se realizaron 186 cuestionarios.
- 4 fueron excluidas por respuestas incorrectas.
- Se analizaron 182 para la recolección de datos.
- Del 4 de mayo al 31 de septiembre del 2018.
- Participaron las 4 provincias (Misiones, Corrientes, Chaco y Formosa).

Edad de los médicos de AP



Variable	ed
Sample size	120
Lowest value	<u>26.0000</u>
Highest value	<u>70.0000</u>
Arithmetic mean	46,6333
95% CI for the Arithmetic mean	45,0095 to 48,2572
Median	46,0000
95% CI for the median	44,7860 to 48,0000
Variance	80,7048
Standard deviation	8,9836
Relative standard deviation	0,1926 (19,26%)
Standard error of the mean	0,8201
Coefficient of Skewness	0,2326 (P=0,2837)
Coefficient of Kurtosis	-0,09066 (P=0,9612)
D'Agostino-Pearson test for Normal distribution	accept Normality (P=0,5623)

Ámbito laboral de los médicos de AP



- Práctica pública: 97 Médicos (54 %)
- Práctica privada: 17 Médicos (9%)
- Práctica pública/privada: 67 Med. (37%)

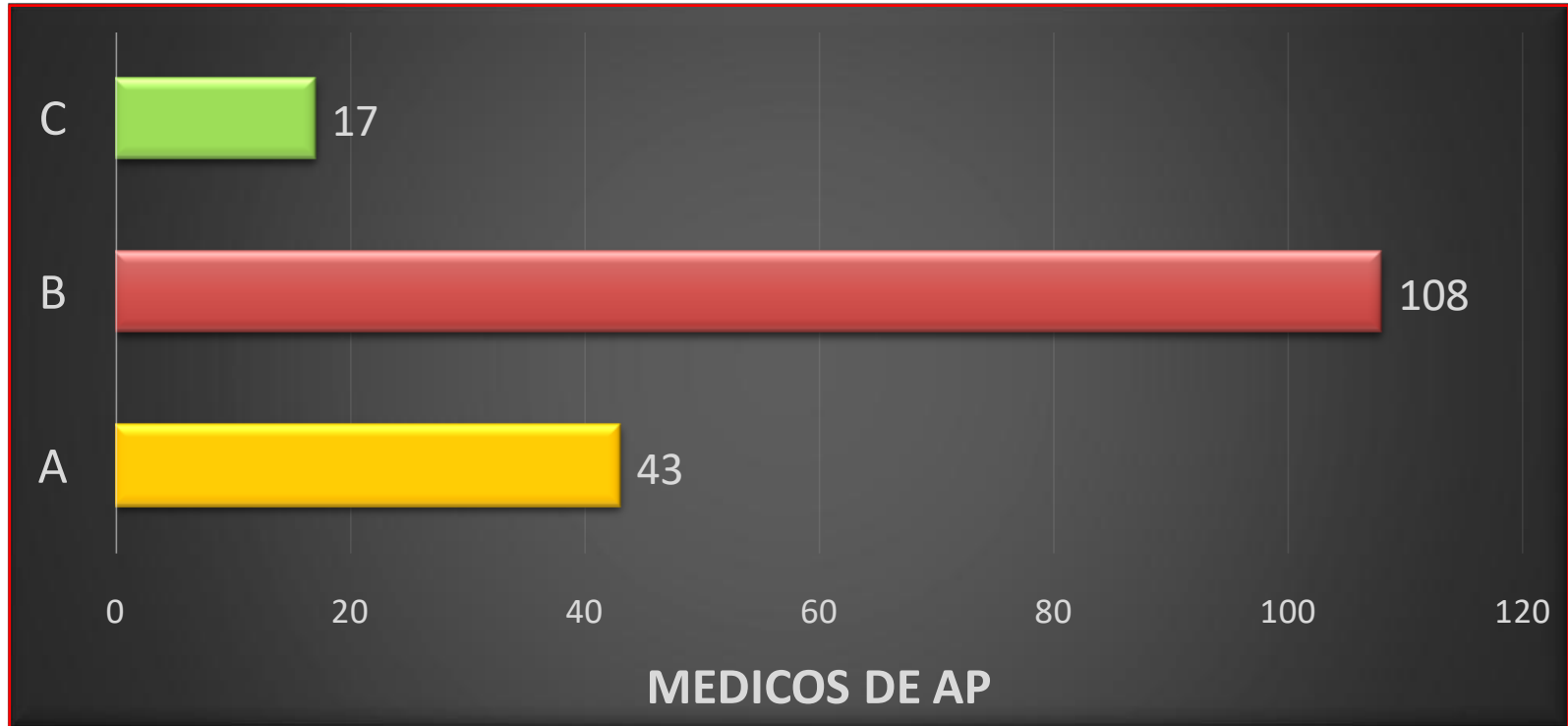
Confirmación Diagnóstica de la EPOC



Otros métodos diagnósticos

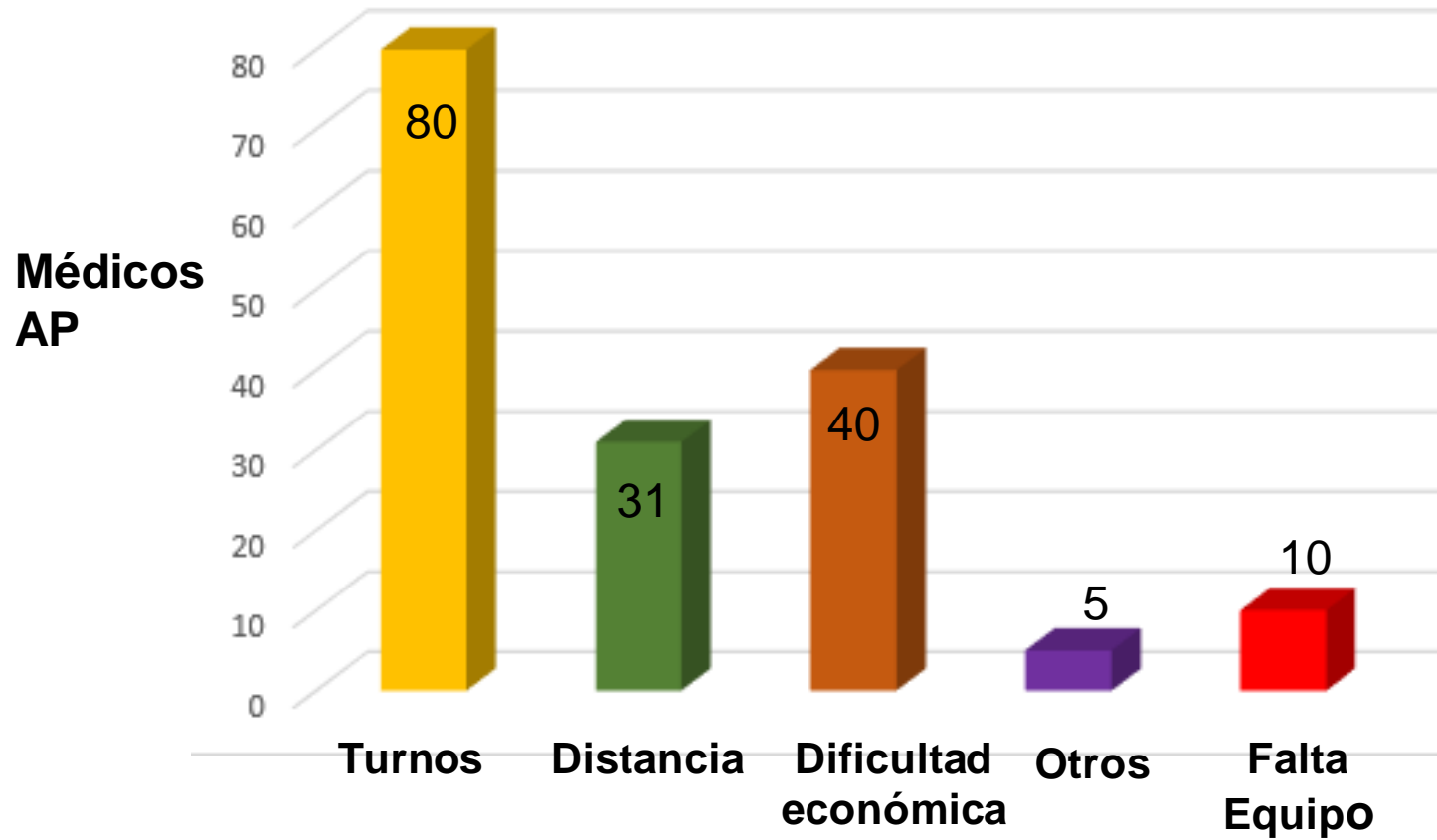
Otros métodos (n) 78	(n)	%
Clínica y Rx de tórax	46	58
Clínica	27	35
Rx de tórax	5	7

Análisis de acceso al Sistema de Salud para realizar espirometrías



A sin inconvenientes
B con dificultades
C no indica

Dificultades de acceso al Sistema de Salud



CONCLUSIONES

- EL 52% (n 94) de los médicos de AP conocen el método diagnóstico para confirmar la EPOC.
- El 48% estaría diagnosticando la EPOC de forma incorrecta al utilizar otros métodos ya sea sobre diagnosticando o subdiagnosticando.
- Podemos inferir que el 45% de los médicos que conocen que el diagnóstico se realiza por espirometría (n 94) tienen disponibilidad del método y lo solicitan sin dificultades.
- El 60 % refiere inconvenientes para acceder al sistema de salud y realizarse una espirometría. Los factores que influyen con mayor frecuencia son los turnos alejados, las dificultades económicas y la distancia a los centros de asistencia médica.

PROPUESTAS

- ❑ Concientizar y capacitar a los médicos de AP a solicitar espirometría como método diagnóstico de la EPOC con charlas, folletos, talleres, etc.
- ❑ Proponer y trabajar con el sistema de salud para agilizar los turnos, principalmente de aquellos que viven en el interior o alejados.



10 AÑOS



SoMeRNea



Muchas gracias!!!