ESTUDIO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DE EPOC DESDE LAS FARMACIAS COMUNITARIAS DE BALEARS. FARBALEPOC

Moranta Ribas, F., Gorreto López, L., Plaza Zamora, J.

INTRODUCCIÓN

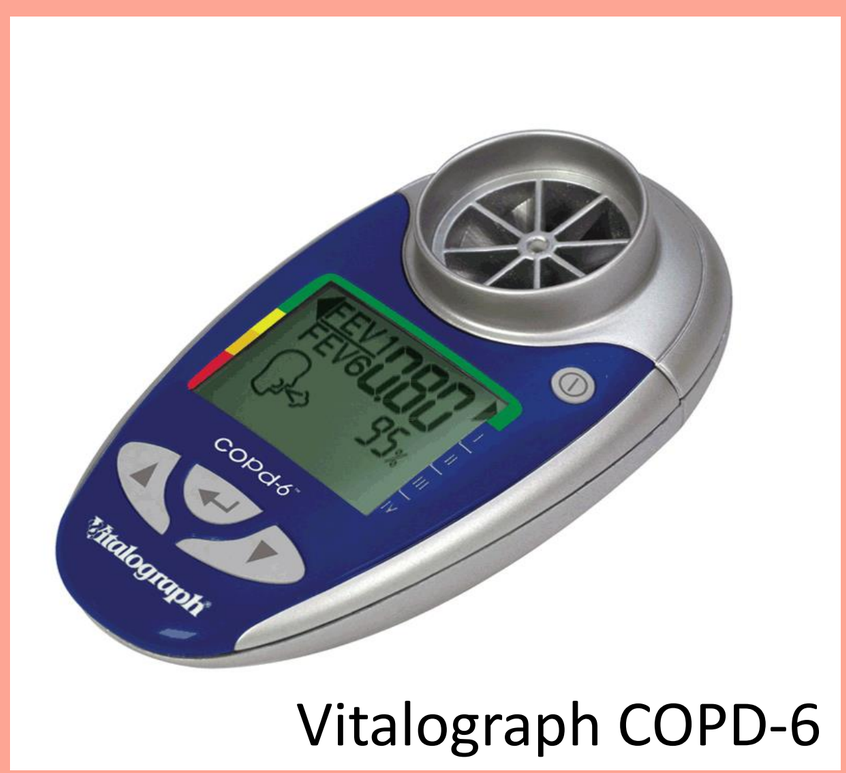
La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónica y progresiva que se caracteriza por la obstrucción poco reversible al flujo aéreo, como consecuencia de la exposición activa o pasiva a gases nocivos, principalmente el tabaco. Por lo tanto prevenible y tratable. Su detección en estadios precoces, puede comportar un mejor pronóstico. Diversos estudios (IBERPOC, EPISCAN) han puesto de manifiesto el retraso diagnóstico de la EPOC y una elevada tasa de infradiagnóstico. Encontrando que el 73% de los pacientes estaban sin diagnosticar, y los que se diagnosticaban ya estaban en estados avanzados de la enfermedad. Este retraso en el diagnóstico, debido al carácter progresivo e irreversible de la enfermedad provoca una elevada morbilidad, así como un elevado coste asistencial. La farmacia comunitaria, por razones de accesibilidad, de preparación del farmacéutico y confianza del paciente, podría jugar un importante papel en el diagnostico precoz de esta enfermedad realizando funciones de cribado, y derivación al personal médico

OBJETIVOS

Principal: Identificar pacientes de EPOC no diagnosticados, y evaluar el servicio de cribado de EPOC ofrecido por las farmacias comunitarias de Baleares a través de un circuito de diagnóstico precoz, y un protocolo de derivación a Atención primaria.

Secundarios:

1. Evaluar el servicio de cribado de EPOC ofrecido por las farmacias comunitarias de Baleares, su viabilidad y eficiencia, mediante la correlación entre el resultado del diagnóstico precoz en la oficina de farmacia y el resultado confirmatorio del diagnóstico de EPOC.
2. Caracterizar la población no diagnosticada susceptible de padecer EPOC en Baleares



Vitalograph COPD-6

MATERIAL Y MÉTODOS

Población diana

Mayores de 40 años de ambos sexos, fumadores (de ≥ 10 paquetes/año, que son los que presentan el riesgo), exfumadores, y fumadores pasivos, que presenten signos o síntomas respiratorios crónicos, que en el cuestionario COPD-PS obtengan una puntuación ≥ 4 y que voluntariamente acepten participar en el estudio y firmar el consentimiento informado. De esta forma se hace cribado por "case finding" evitando la subjetividad interprofesional que podría suponer un sesgo de inclusión

Los pacientes que cumplan todos los criterios de inclusión además del cuestionario de cribado COPD-PS ≥ 4, se incluirán en el estudio y pasarán a realizar la prueba COPD6 en la farmacia comunitaria.

Material: Cuestionario COPD-PS en español. Dispositivo portátil electrónico Vitalograph COPD 06 validados a tal efecto.

Farmacia: Se presentará la posibilidad de participar en el estudio a los pacientes que acudan a la farmacia para proceder a la retirada de su medicación, y/o demanden el servicio y cumplan los criterios de inclusión. Se les realizará la prueba de función pulmonar mediante la expiración forzada, anotando en la hoja de estudio el resultado mejor de la relación FEV1/FEV6 de las tres realizadas que se consideren válidas. Si el valor obtenido del cociente FEV1/FEV6 es < 0,75 se derivará el paciente a su médico de familia con una copia de la ficha de estudio, y la hoja de derivación.

Cuestionario de detección de casos de EPOC COPD-PS

En esta encuesta se le hacen preguntas sobre usted, su respiración y su capacidad para realizar algunas actividades. Para contestar la encuesta, marque con una X la casilla que describa mejor su respuesta a cada una de las preguntas a continuación.

1. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántas veces sintió que le faltaba el aliento?

Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Todo el tiempo
☐ 0	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 2

2. ¿Alguna vez expulsa algo al toser, como mucosidad o flema?

No, nunca	Sólo con resfriados o infecciones del pecho ocasionales	Sí, algunos días del mes	Sí, casi todos los días de la semana	Sí, todos los días
☐ 0	☐ 0	☐ 1	☐ 1	☐ 2

3. Durante el último año ¿ha reducido sus actividades cotidianas debido a sus problemas respiratorios?

No, en absoluto	Casi nada	No estoy seguro/a	Sí	Sí, mucho
☐ 0	☐ 0	☐ 0	☐ 1	☐ 2

4. ¿Ha fumado al menos 100 cigarrillos en TODA SU VIDA?

No	Sí	No sé
☐ 0	☐ 2	☐ 0

5. ¿Cuántos años tiene?

De 35 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 en adelante
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 2

Sume la puntuación de cada una de sus respuestas (anotando, a continuación, el número que figura al lado de cada una de ellas) y anote el resultado total.

☐ Respuesta 1 + ☐ Respuesta 2 + ☐ Respuesta 3 + ☐ Respuesta 4 + ☐ Respuesta 5 = ☐ Resultado total

Si el resultado es igual o mayor de 4 es probable que tenga enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Consulte con su médico.

Si el resultadoestá entre 0 y 3 pero tiene problemas respiratorios consulte con su médico.

Médico de familia: Si el médico lo valora adecuado, se le realizará una espirometría convencional de confirmación, incluyendo el resultado de la misma y posible diagnóstico del paciente en la Historia clínica del mismo. Anotándose en la hoja de derivación los resultados de la espirometría para sea devuelta al farmacéutico para su posterior estudio y análisis. La fase de estudio se prolongará hasta conseguir la "n" precisa para completar el estudio.