

**XXII ENCUENTRO DE RESIDENTES DE  
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y  
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA**  
Cangas de Onís, 10 y 11 de Abril de 2014

## RESÚMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Nº de Registro: **TI\_01**

Fecha Límite: **10 de marzo de 2014**

**Autores:** Marta Martínez Ibán; Cristina Alonso Porcel; Lorena Arboleya Álvarez; Laura M<sup>a</sup> Sánchez Rodríguez; Alejandro Arce Rodríguez; Pablo Díaz Pérez

**Centro de Trabajo:** C.S Calzada II; CS Contrueces; C.S Coto

**Palabras Clave:** Enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC); Exacerbación; Inhaladores.

**TÍTULO:** EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA BREVE SOBRE EL CORRECTO USO DE LOS INHALADORES EN LA PREVENCIÓN DE AGUDIZACIONES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (Estudio INSPIRA-EPOC).

### RESUMEN (máximo 300 palabras)

**OBJETIVOS:** Estimar el efecto de una intervención educativa breve dirigida a mejorar la técnica de uso de los dispositivos de inhalación sobre la reducción del número de agudizaciones en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) durante un año.

**METODOLOGÍA:** Ensayo clínico aleatorizado con diseño en paralelo y triple ciego.

Criterios de inclusión: Diagnóstico de EPOC, tratamiento con inhaladores, firma del consentimiento informado y edad entre 40-75 años.

Criterios de exclusión: demencia, trastorno psíquico, EPOC grado IV, O<sub>2</sub> domiciliario, hospitalizados, agudización en el momento del contacto, neoplasia pulmonar y enfermedad terminal.

Se seleccionan 97 pacientes realizándose asignación aleatoria estratificada por gravedad espirométrica a 2 grupos:

-Grupo Intervención (GI): evaluación de técnica inhalatoria, corrección de errores y visita refuerzo a los 2 y 7 meses.

-Grupo control (GC): Evaluación de técnica inhalatoria y citación anual.

Se realiza una medición preliminar de las agudizaciones a los 9 meses del seguimiento. Variables estudiadas: sociodemográficas, nivel de estudios, IMC, tabaquismo, grado de disnea, FEV<sub>1</sub>, FEV<sub>1</sub>/FVC, estadio de EPOC, índice BODEX; tipo, número y técnica inhalatoria, agudizaciones previas.

Se realizó análisis por protocolo y por intención de tratar (IT) mediante inferencia Bayesiana utilizando modelos de regresión logística y de Poisson.

### **RESULTADOS:**

56 pacientes fueron asignados al GI y 41 al GC. Hubo 2 y 1 pérdidas respectivamente. Ambos grupos resultaron equilibrados respecto a las variables basales excepto en el número de agudizaciones previas.

En el GI se agudizan el 53,7% de los pacientes frente al 41,1% en el GC. OR ajustado = 0,55 (ICred95%: 0,22 a 1,19). Probabilidad posterior OR<1 = 94%.

La tasa de agudizaciones en el GI fue 7,3 y en el GC 8,7 por 100 personas-mes. RR ajustado = 0,72 (ICred95%: 0,43 a 1,12). Probabilidad posterior RR<1 = 92%.

### **CONCLUSIONES:**

La intervención muestra eficacia en la reducción del número de agudizaciones.