



USO DE ESPIROMETRÍAS EN OFICINA DE FARMACIA PARA DIAGNÓSTICO PRECOZ DE EPOC

Navarro Izquierdo L.

Facultad de Farmacia. Universidad Complutense (Madrid)

INTRODUCCIÓN: La EPOC es una enfermedad prevenible que se caracteriza por una limitación al flujo aéreo y la espirometría es una prueba básica para el estudio de la función pulmonar

OBJETIVO: Revisión bibliográfica sobre el uso de espirometrías en oficina de farmacia para conseguir un diagnóstico de EPOC previo a estados avanzados de la enfermedad

MATERIAL Y MÉTODOS: Análisis de publicaciones que tratan la EPOC y el uso de espirometrías en atención comunitaria

RESULTADOS:

Procedimiento a seguir

1. Identificación del paciente (género, edad, peso y talla) y recoger fecha.
2. El técnico debe explicar cómo se realiza la maniobra.
3. Postura correcta según SEPAR: paciente sentado en posición erecta, sin flexionar el trono ni cruzar las piernas, hasta que complete las maniobras.
4. Se coloca la pinza en la nariz y se explica que la función de ésta es que el aire no se escape al realizar la espiración forzada.
5. Se pide al paciente que se acerque al espirómetro y que coloque la boquilla entre los labios, bien ajustados para que no se escape el aire.
6. Teniendo la pinza en la nariz y la boquilla dentro de la boca se realizara la espirometría forzada (1º espiración pausada y profunda, 2º inspiración máxima y profunda 3º expulsar el aire lo más rápidamente que pueda y hasta donde pueda) - Mínimo de tres maniobras satisfactorias (Se puede repetir hasta un máximo de ocho maniobras, sin sobrepasar este número de maniobras para evitar la fatiga muscular)

La prueba durará una media de unos 15 minutos.

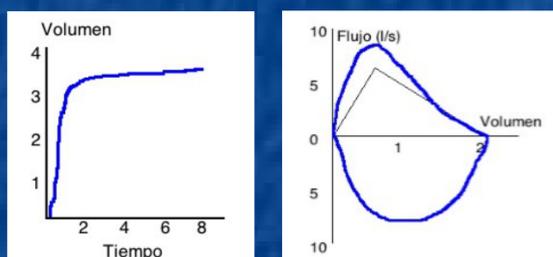
Material necesario en oficina de farmacia



Parámetros a medir

- FVC (Capacidad vital forzada): Representa la totalidad de volumen de aire expulsado durante la maniobra de espiración forzada.
- FEV₁: Es el volumen emitido en el primer segundo de una espiración forzada.
- FEV₁/FVC: Representa el volumen de aire espirado en el primer segundo respecto al máximo que puede ser expulsado durante una maniobra forzada.

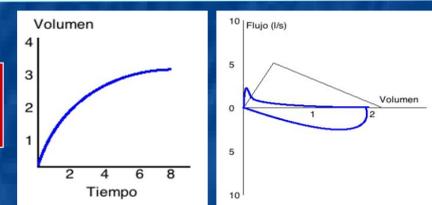
NORMAL



- FEV₁, FVC y VC: **80%** de su VR
- FEV₁/FVC: alrededor de 0,7

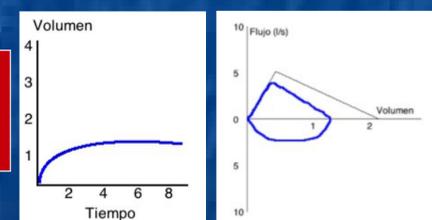
ESPIROMETRÍA

CON TRASTORNO OBSTRUCTIVO



- FEV₁/FVC **<70%**
- ↓ FEV₁
- FVC Normal

CON ALTERACIÓN VENTILATORIA RESTRICTIVA



- ↓ FVC
- FEV₁/FVC Normal o ↑

DISCUSIÓN



- Con su uso en farmacia comunitaria, se dispondrían de esos 15' que dura la prueba para otros tipos de consulta en atención primaria, liberando la carga de pacientes.
- Con buena formación y un protocolo de inclusión, al existir mayor tránsito de pacientes, se puede identificar mayor número de casos susceptibles de EPOC.



- Requiere una formación del personal sanitario encargado de realizar las espirometrías
- Para obtener una prueba válida se deben tener en cuenta los siguientes factores:
 - Tiempo suficiente de espiración
 - Correcta calibración del equipo (mantenimiento)

CONCLUSIÓN: Con las directrices marcadas se podría conseguir un protocolo de actuación en las oficinas de farmacia (en coordinación con atención primaria) que consiguiera el diagnóstico precoz de una mayor población y así detener la enfermedad en sus estadios iniciales. Para el éxito del proceso cabe destacar la importancia de concienciar al personal sanitario acerca de la gravedad de la enfermedad y la repercusión del diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA:

- Normativa sobre la espirometría (Revisión 2013). Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.
- Buffels J, Degryse J, Herman J, Decramer M. Office spirometry significantly improves early detection of COPD in general practice.
- Giraud V, Beauchet A, Gomis T, Chinet T. Feasibility of spirometry in primary care to screen for COPD: a pilot study. International Journal of COPD.
- Saad N, Sedeno M, Metz K, Bourbeau J. Early COPD Diagnosis in Family Medicine Practice: How to Implement Spirometry?
- Cai S, Qin L, Tanoue L, Hu A, Jia X, Luo H. Effects of One-Hour Training Course and Spirometry on the Ability of Physicians to Diagnose and Treat Chronic Obstructive Pulmonary Disease.