

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: MAGNITUD Y CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS Y DE LA ATENCIÓN

Coordinación: Arias SJ, Ministerio de Salud de la Nación, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
sergioariassfe@gmail.com

Becarios/as: Armando G, Ministerio de Salud de la Nación, CABA; Landra F, Ministerio de Salud de la Nación, CABA; Mavar C, Centro Municipal de Diagnóstico y Prevención, Buenos Aires; Silva D, Hospital Santamarina de Tandil, Buenos Aires; Wustten S, Hospital San Martín de Paraná, Entre Ríos.

Colaboración: Calabrese CA.

RESUMEN

Introducción

Las enfermedades respiratorias crónicas tienen gran relevancia como problema de salud a nivel mundial por su carga de enfermedad y muerte, que es cada vez mayor. En particular, es cada vez más importante dentro de los problemas respiratorios. En Argentina, más del 13% de las muertes totales se deben a asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

Objetivos

Conocer las condiciones de los servicios de salud del primer nivel para la atención de EPOC y la carga de atención.

Métodos

El estudio relevó información de 31 servicios de salud (sin atención de especialista en Neumonología) de 3 provincias. Para caracterizar las condiciones de atención de EPOC, se analizaron los siguientes aspectos, vinculados al funcionamiento y la disponibilidad de insumos y equipos: personal de salud y referencia, equipamiento, tratamiento y medicación, información, educación y comunicación (IEC) y atención de casos de EPOC.

Resultados

Se encontraron falencias en todos los aspectos analizados. Se hallaron niveles bajos en capacitación del recurso humano en espirometría y atención de EPOC (6,5% espirometría y 25% atención). Uno de los 31 servicios contaba con espirómetro, y la mayoría tenía medicación de rescate (93,5% con broncodilatadores de acción corta y 87,1% de corticoides orales o inyectables), pero no disponían de medicación de control para estadios avanzados. El 12,9% de los servicios contaba con material de difusión sobre EPOC, y un 22,6% había realizado actividades de IEC al respecto. Un déficit similar se observó con las actividades de tabaquismo; 9,7% contaba con medicación, 29,0% tenía recursos para el tratamiento, 19,4% disponía de material de difusión y 16,1% indicó que realizaba actividades de IEC. La atención de casos de EPOC es baja; representa el 3,9% de la demanda por problemas respiratorios.

Conclusiones

Es esencial conocer y solucionar los déficits en los establecimientos del primer nivel de atención para implementar las acciones de control de EPOC, que resultan necesarias para aumentar la cobertura.

Palabras clave

EPOC; Registro; Atención Primaria