

L'Institut d'Investigació en Atenció Primària, IDIAP Jordi Gol, porta a terme un estudi des de 2005 a 6 centres d'atenció primària del Barcelonès Nord i Maresme, on analitza l'efectivitat del consell antitabac juntament amb la discussió dels resultats d'una espirometria.

UN ESTUDI ANALITZA L'EFECTIVITAT DE L'ESPIROMETRIA COM A EINA MOTIVACIONAL PER AJUDAR A DEIXAR DE FUMAR

La prova de l'espirometria juntament amb el consell antitabàquic podria aconseguir que fins a un 16.5% dels fumadors deixés el tabac.

L'espirometria és una prova senzilla que permet quantificar l'obstrucció d'aire al pulmó, i és altament efectiva per al diagnòstic de la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) en les seves fases inicials, quan sovint no dona símptomes.

La MPOC afecta, segons l'Organització Mundial de la Salut, a uns 210 milions de persones a tot el món. És una malaltia molt més prevalent entre els fumadors, de fet, segons un estudi espanyol (IBERPOC), un 70% dels malalts d'EPOC lleu són fumadors. És també una malaltia infradiagnosticada, alguns estudis parlen d'un 73% de malalties no diagnosticats. I, a més a més, és una malaltia que consumeix el 2% del pressupost sanitari espanyol.

Davant de tot això, és evident que el metge de família es troba en una posició inmillorable per canviar aquest escenari, si tenim en compte que l'espirometria és una prova senzilla i accessible i que fins a un 70% dels fumadors visiten al menys un cop l'any al seu metge de família.

L'estudi

L'objectiu és comprovar si la discussió detallada dels resultats obtinguts en les espirometries més un consell breu per deixar de fumar per part del metge d'atenció primària, pot facilitar l'abandó o la reducció de l'hàbit tabàquic entre els seus pacients.

El que es vol aprofitar és que els resultats de l'espirometria poden identificar precoçment anormalitats funcionals pulmonars en pacients que no tenen cap o pocs símptomes. El coneixement per part del pacient d'aquestes petites anormalitats esdevé un 'moment educatiu ideal' ja que comença a ser conscient que tot i no tenir problemes de salut les coses no van bé, i pren consciència sobre el risc d'arribar a patir un càncer o una malaltia cardiovascular, i per tant, en aquest moment el pacient està molt més receptiu a qualsevol missatge i consell per deixar de fumar.

En l'estudi han participat quasi 500 fumadors majors de 18 anys que no han estat prèviament diagnosticats d'EPOC, que no presentaven problemes per fer una espirometria i que no patien malaltia greu o altra patologia respiratòria.

A tots els participants, en la visita de selecció, se'ls va realitzar una sèrie de proves com: espirometria, peak expiratory flow rate (mesura la capacitat pulmonar), test de dependència al tabac, test de motivació per deixar de fumar i qüestionari estructurat sobre dades sociodemogràfiques, hàbit tabàquic, simptomatologia respiratòria,

Després se'ls va citar per a una visita concertada amb el seu metge de família on se'ls va donar un consell breu i estructurat per deixar de fumar combinat amb una discussió detallada dels resultats de l'espirometria.

A partir d'aquí es van crear de forma aleatòria dos grups (grup control i grup intervenció), i se'ls ha citat novament als tres, sis, dotze i vint-i-quatre mesos. Al grup control (no se li fa intervenció) només se li ha donat consell breu estructurat per deixar de fumar, mentre que el grup intervenció ha rebut el consell breu acompanyat de la discussió detallada dels resultats de l'espirometria realitzada en la visita de selecció. Al final, és a dir, als 2 anys, s'analitzaran i es compararan les dades entre els dos grups, per veure on hi ha més abandó de l'hàbit tabàquic.

Conclusió

Els investigadors creuen que "els resultats de l'estudi aportaran un millor coneixement de com influeix en els fumadors saber els resultats obtinguts a la seva espirometria i com aquests mateixos resultats poden ser un reforç del consell antitabaquic breu i estructurat que de forma reiterativa i recordatoria es dona des de les consultes de l'Atenció Primària".