

# 15º Congreso Regional de Calidad Asistencial

Innovación y transformación del Sistema Sanitario

17-18 junio | 2025 |  
Hotel Nelva Santos| Murcia

## CICLO DE MEJORA: EVALUACIÓN Y MEJORA DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO DE LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

Pérez Galindo, Mª del Mar; Martínez de Rituerto Rey, Paula; Álcaraz Pérez, Álvaro Martín; Lebrero Catalá, Ana Olivia; Nieto Paredes, Loreto María; Albaladejo García, Eduardo

### INTRODUCCIÓN

EPOC:

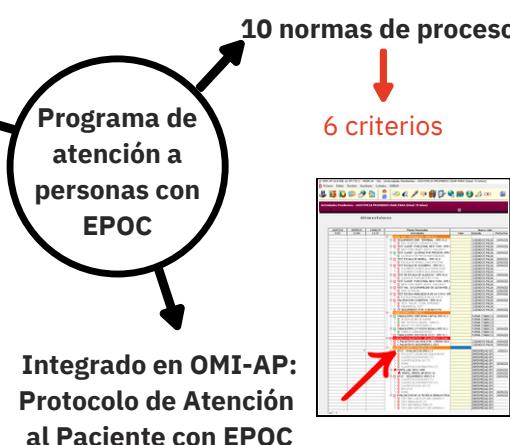
- Características y factores de riesgo
- Prevalencia
- Diagnóstico
- Tratamiento
- EPOC y Atención Primaria

Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud

**Programa 21:**  
Programa de atención a personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Cartera de Servicios de Atención Primaria de la Región de Murcia

Acuerdo de Gestión  
  
Indicador:  
"Pacientes de EPOC con espirometría en el año evaluado"



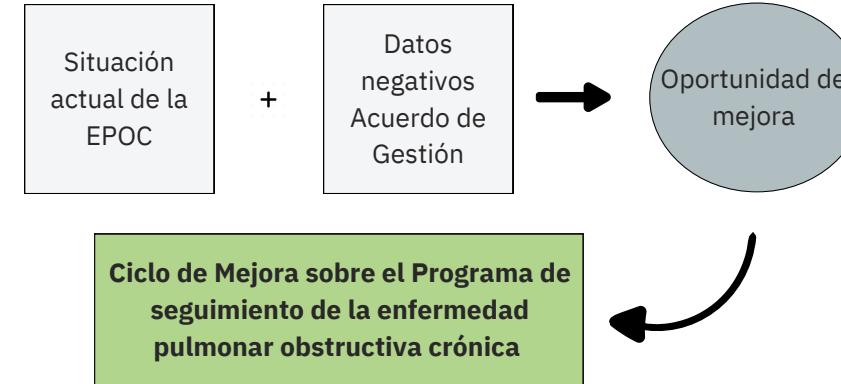
### OBJETIVOS

**General:** Realizar un Ciclo de Mejora sobre el grado de cumplimiento del Programa de seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica).

**Específicos:**

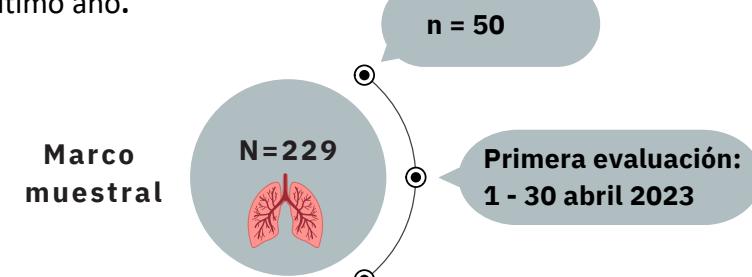
- Construir criterios de calidad para el registro del Programa de seguimiento de la EPOC en Atención Primaria.
- Estimar el nivel de cumplimiento de dichos criterios.
- Establecer y aplicar medidas correctoras.
- Evaluar el nivel de cumplimiento de los criterios de calidad tras la aplicación de las medidas correctoras.

### METODOLOGÍA



### CRITERIOS

1. Todo paciente diagnosticado de EPOC debe tener reflejado en su Historia Clínica si es fumador o no.
2. A todo paciente diagnosticado de EPOC se le debe dar educación sanitaria respecto a síntomas de alarma y exacerbaciones.
3. A todo paciente diagnosticado de EPOC se le debe dar educación sanitaria respecto a alimentación saludable y ejercicio físico.
4. Paciente diagnosticado de EPOC al que se le ha realizado una espirometría en el último año.
5. En la historia clínica de todo paciente diagnosticado de EPOC constará la evaluación de la técnica inhalatoria de forma anual.
6. En la historia clínica de todo paciente diagnosticado de EPOC constará el registro de la vacunación de gripe y antineumocócica en el último año.



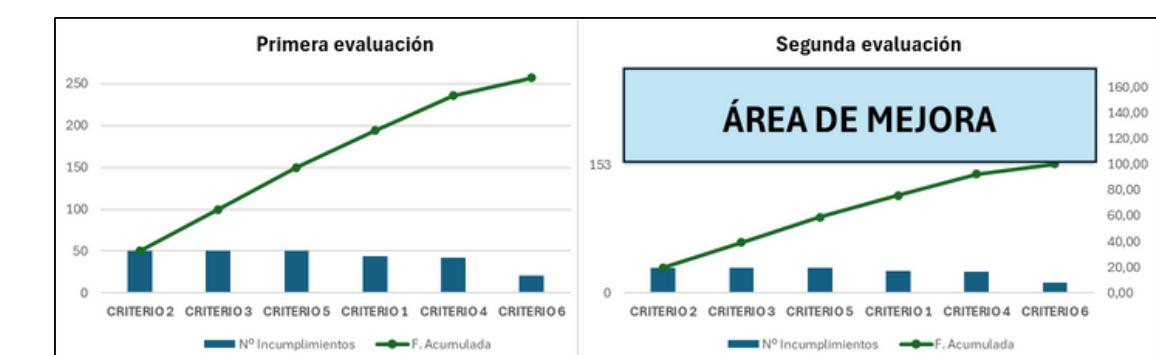
### DIAGRAMA DE AFINIDADES

1. Formación
2. Organización del trabajo
3. Sistema de registro



### RESULTADOS

PRIMERA EVALUACIÓN			SEGUNDA EVALUACIÓN				
Criterio	Nº incumplimientos	% F. Relativa	F. Acumulada	Criterio	Nº incumplimientos	% F. Relativa	F. Acumulada
C2	50	19.46	19.46	C2	30	19.61	19.61
C3	50	19.46	38.91	C3	30	19.61	39.22
C5	50	19.46	58.37	C5	30	19.61	58.82
C1	44	17.12	75.49	C1	26	19.66	75.82
C4	42	16.34	91.83	C4	25	16.34	92.16
C6	21	8.17	100.00	C6	12	7.84	100
Total	257			TOTAL	153		



### CONCLUSIONES

- Se consigue con las intervenciones realizadas la mejora de todos los criterios de calidad seleccionados para este estudio.
- La formación y las intervenciones permiten unificación y mejora de los registros en el Programa del paciente con EPOC en OMI-AP.
- La mejora de estos registros conlleva un progreso en la atención y en el seguimiento al paciente con EPOC.
- La limitación a que la mejora haya sido inferior a lo esperado, se debe al poco tiempo transcurrido entre la formación y la recogida de datos para la segunda evaluación.
- Aprovechar la oportunidad de mejora descubierta para seguir implantando medidas y reevaluar.