

Innovando en la formación para homogeneizar la intervención en personas con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Maite López Luque, Guadalupe Ortega Cuelva, Marta Chuecos Molina, Esther Ruíz Rodríguez, Adrian Almazor Sirvent, M^a Dolors Miguel Ruíz
Institut Català de la Salut (ICS) (Barcelona, España)

Correspondencia: tlopezl@gencat.cat (Maite López Luque)

Resumen

En el contexto del Proyecto de Investigación "AMPOC: Autocuidado en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)", se ha diseñado el curso auto-formativo on-line "Tabaco y EPOC" que capacitará a los investigadores asociados pertenecientes al grupo intervención para realizar una intervención integral, estructurada y homogénea en la persona con EPOC, proporcionando herramientas para realizar la educación en autogestión, facilitada por la Entrevista Motivacional. En el diseño del curso se han sustituido las tradicionales sesiones grupales presenciales, por un formato on-line que permite compaginar el aprendizaje con los horarios laborales y personales de los participantes y facilita que la formación pueda llegar a un mayor número de profesionales de toda Cataluña. El curso está basado en el autoaprendizaje mediante el método de ensayo-error y para dotarlo de un carácter más ameno y práctico se han utilizado estrategias de gamificación como el juego de simulación.

Introducción

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) se caracteriza por una limitación crónica al flujo aéreo progresiva, poco reversible y asociada principalmente al humo del tabaco. Es una enfermedad que se puede prevenir y tratar, que puede cursar con afectación extra-pulmonar o sistémica y que se suele acompañar de comorbidadat.¹⁻⁴

La EPOC supone un problema de salud pública de gran magnitud, con una elevada morbimortalidad y un elevado coste sanitario. Se estima que está infra-diagnosticada y se prevé que su prevalencia continúe aumentando.^{5,6}

El Plan de Salud de Cataluña 2016-2020 subraya la importancia de la personalización en la atención en las enfermedades respiratorias, destacando el papel de los profesionales de la Atención Primaria focalizado en fomentar la autoresponsabilidad y el autocuidado en el paciente crónico.⁷

En este escenario se enmarca nuestro Proyecto de Investigación "Efectividad de una intervención integral estructurada para favorecer el autocuidado y mejorar la calidad de vida de las personas con EPOC".

Con el objetivo de estructurar, unificar y homogeneizar la intervención, que llevaran a cabo los investigadores asignados al grupo intervención de nuestro proyecto se ha diseñado el curso Tabaco y EPOC.

La intención del curso es dotar a los investigadores asociados que realicen la intervención de nuestro Proyecto de Investigación AMPOC, de los conocimientos y habilidades necesarias para mejorar el autocuidado de la persona con EPOC y que apliquen la misma intervención siempre teniendo en cuenta

la necesidad de personalizar las sesiones. Si la intervención demuestra mejorar la calidad de vida en la persona con EPOC, el formato on-line del curso permitirá la rápida difusión entre los profesionales de la salud de Atención Primaria y se podrá aplicar a la práctica asistencial habitual.

Metodología

Ensayo Clínico Aleatorizado multicéntrico, que se realizará en los Centros de Atención Primaria del Área Integral de Salud Norte de Barcelona, donde contamos con la colaboración de 88 investigadores asociados. La variable principal del estudio, la calidad de vida relacionada con la salud, se medirá con el cuestionario específico, estandarizado, autoadministrado y validado para nuestro entorno "St. George's Respiratory Questionnaire"⁸, estimándose una muestra de 300 pacientes.

La intervención consta de 4 sesiones de 20 minutos de duración cada una, separadas 14 días y de dos adicionales recordatorias, también de 20 minutos de duración realizadas después de la recogida de datos de los 6 y de los 12 meses.

Las sesiones serán individuales y se personalizarán según el perfil clínico del paciente, sus necesidades específicas y sus preferencias, y el momento del estadio del cambio en el que se encuentre. Si el paciente tiene un/a cuidador/a se aconsejará y se facilitará su asistencia a las sesiones.

Ya que el objetivo de la intervención no es únicamente dotar a los pacientes de conocimientos, sino el de fomentar el autocuidado y facilitar el cambio positivo de conductas de salud que mejoren su calidad de vida^{9,10}, hemos basado nues-

tra actuación en la entrevista motivacional y la práctica tutorizada de habilidades.

Plan de trabajo

El curso, se enmarca dentro del Programa de Atención Primaria Sin Humo (PAPSF), iniciativa promovida desde el 2002 por la Sociedad Catalana de Medicina Familiar i Comunitaria (CAMFiC), la Asociación Catalana de Enfermería (ACI), la Asociación de Enfermería Familiar y Comunitaria (AIFICC) y la Agencia de Salud Pública de Cataluña (ASPCAT) para facilitar la disminución de la prevalencia del hábito tabáquico en los profesionales y en la población en general, donde se ha implementado un módulo específico correspondiente a la EPOC.

Los contenidos del curso han sido elaborados por profesionales de la salud expertos en EPOC, tabaco y entrevista motivacional, partiendo de una revisión exhaustiva de la literatura que evidencia resultados positivos en relación a la calidad de vida relacionada con la salud aplicando como componente conductual principal la entrevista motivacional.

Cronograma

Junio 2017: revisión bibliográfica exhaustiva.

Septiembre 2017: estudio del formato ya implantado con éxito de los cursos del PAPSF y reparto entre todos los integrantes de los diferentes contenidos

Enero 2018: puesta en común para realizar la secuencia de visitas y elaborar las preguntas de autoevaluación y de heteroevaluación.

Septiembre 2018: corrección lingüística y diseño electrónico.

Para estructurar la intervención se han diseñado cuatro bloques en referencia a: la adquisición y refuerzo de conocimientos sobre los contenidos a transmitir al paciente con EPOC; la adquisición de criterios y habilidades para realizar una intervención personalizada; el conocimiento y aplicación de técnicas de cambio conductual y educación para la salud,

Bibliografía

1. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) - Guía Española de la EPOC (GesEPOC). Arch Bronconeumol. 2012; 48(Supl 1):2-58.DOI:10.1016/S0300-2896(12)70035-2 [acceso: 05/10/2018].
2. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2017 Report. Disponible en: <http://goldcopd.org> [acceso: 05/10/2018].
3. Actualización de la Estrategia en EPOC del Sistema Nacional de Salud. 2014. Disponible en: http://www.msbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/EPOC_version_junio_2014.pdf [acceso: 05/10/2018].
4. Barnes P J, Celli B R. Systemic manifestations and comorbidities in COPD. Eur Resp J.2009;33(5):1165-85. DOI:<http://dx.doi.org/10.1183/09031936.00128008> [acceso: 05/10/2018].
5. Lenferink A, Frith P, van der Valk P, Buckman J, Sladek R, Cafarella P, et al. A self-management approach using self-initiated action plans for symptoms with ongoing nurse support in patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) and comorbidities: the COPD III study protocol. Contempo Clin Trials.2013;36(1):81-9 DOI: 10.1016/j.cct.2013.06.003. Epub 2013 Jun 14 [acceso: 05/10/2018].
6. Parker DR, Eaton CB, Ahern DK, Roberts MB, Rafferty C, Goldmas RE, et al. The study design and rationale of the randomized controlled trial: translating COPD guidelines into primary care practice. BMC Fam Pract.2013;14:56.DOI:<http://dx.doi.org/10.1186/1471-2296-14-56> [acceso: 05/10/2018].
7. Propostes per a l'elaboració del Pla de Salut de Catalunya 2016-2020. Pla de Salut. Quaderns. Número 1. Febrer 2015. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.

basándonos en la entrevista motivacional; el conocimiento de diferentes recursos de apoyo a la intervención que nos ofrecen las TICs y que podemos recomendar a los pacientes.

Los cuatro bloques que estructuran la intervención se van desarrollando de manera simultánea y se muestran de manera práctica en la simulación de una consulta donde se realizan una serie de visitas secuenciadas a un paciente con EPOC.

En las diferentes visitas, mostradas a través de videos, se hace un recorrido simulado por la vida del personaje a lo largo del tiempo, a partir de situaciones reales de la práctica clínica. En estas visitas los profesionales han de abordar las situaciones que se plantean y tomar decisiones siguiendo su criterio, en lo que se conoce como líneas de decisión. Dependiendo de las decisiones que tomen reciben un retorno –feedback–, siguiendo un modelo de aprendizaje por ensayo y error. El error no se penaliza sino que entra a formar parte del aprendizaje. Los contenidos teóricos se facilitaran en base a la respuesta del profesional, para ampliar conocimientos sobre el tema ya trabajado: “para saber más” y “lecturas recomendadas”.

Las visitas se pueden realizar tantas veces como precise el profesional y se puede ir avanzando o retrocediendo siempre que se quiera.

Cuando el profesional haya dado respuesta a todas las situaciones propuestas, se realiza una prueba final de conocimientos.

El formato del curso permite que el profesional abandone el papel de sujeto pasivo y participe de manera activa en la formación mediante la toma de decisiones que obtienen un feedback inmediato, lo que facilita el aprendizaje por ensayo/error. La autoevaluación es continuada y la repetición de las situaciones permite adquirir habilidades y retención. Con la heteroevaluación final tipo test se comprobará la adquisición de conocimientos.

El inicio de la primera edición, dirigida a los investigadores asociados asignados al grupo intervención del Proyecto de Investigación AMPOC, está previsto para el mes de Noviembre de 2018. Las siguientes ediciones (excluyendo a los investigadores asociados asignados al grupo control) se ofrecerán a los profesionales de la salud de toda Cataluña.

8. Jones PW, Quirk FH, Baveystock CM, Littlejohns P. A self-completed measure of health status for chronic airflow limitation. The St. George's Respiratory Questionnaire. *Am Rev Respir Dis.* 1992 ;145:1321-27.
9. Benzo, R., Vickers, K., Ernst, D., Tucker, S., McEvoy, C., & Lorig, K. (2013). Development and Feasibility of a COPD Self-Management Intervention Delivered with Motivational Interviewing Strategies. *Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation and Prevention*, 33(2):113–123. <http://doi.org/10.1097/HCR.0b013e318284ec67> [acceso: 05/10/2018].
10. Pleguezuelos, E., Gimeno-Santos, E., Hernández, C., Mata, MC., Palacios, L., Piñera, P., Molina, J., Chiner, E., Miravittles, M. (2017). Recomendaciones sobre tratamiento no farmacológico en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica de la Guía española de la EPOC (GesEPOC 2017). *Archivos de Bronconeumología* <https://doi.org/10.1016/j.arbres.2018.06.001> [acceso: 25/10/2018].