



## Notoriedad y perfil de imagen de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, la bronquitis crónica y el enfisema pulmonar en la población urbana española

### **Perception and Awareness of chronic obstructive pulmonary disease, Chronic Bronchitis and Pulmonary Emphysema in the Spanish Urban Population**

Estimado Director:

El conocimiento sobre el significado que la población general otorga a los términos que denominan diferentes enfermedades respiratorias puede ser clave para establecer adecuadas medidas de educación sanitaria y prevención de las mismas<sup>1</sup>.

Uno de los objetivos del año SEPAR EPOC y Tabaco fue incrementar la sensibilización y el conocimiento de la población general española sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Para testar cuál era el grado de conocimiento de los términos EPOC, bronquitis crónica y enfisema, y establecer el perfil de la imagen de estas enfermedades en la población urbana adulta española, se realizó un estudio observacional de notoriedad e imagen. Se definen 2 tipos de notoriedad: espontánea (reconocimiento espontáneo que un sujeto tiene de una enfermedad cuando al ser preguntado de forma general sobre las enfermedades que conoce es capaz de citarla entre las 3 o 4 primeras) y sugerida (reconocimiento de una determinada enfermedad al preguntar directamente sobre la misma). Se llevó a cabo una encuesta telefónica, voluntaria y anónima, en sujetos entre 18 y 75 años, residentes en Madrid, Barcelona, Bilbao y Sevilla, en los meses de abril y mayo del 2016. Se seleccionaron al azar números telefónicos fijos<sup>2</sup>. Realizadas 3.809 llamadas, se obtuvieron 640 respuestas (16,8%), el 65,6% eran mujeres, el 13,8% eran fumadores y el 80,2% afirmaban no presentar ninguna enfermedad crónica.

Los resultados mostraron que la enfermedad crónica con más alta notoriedad espontánea (*top of mind*)<sup>3</sup> fue el cáncer con 147 (23%) respuestas, mientras que la bronquitis crónica ocupó la quinta posición 22 (3,4%) y la EPOC ocupó el sexto puesto con 20 (3,1%) menciones. Al preguntar por enfermedades respiratorias, el *top of mind* fue el asma, con 216 (33,8%) respuestas, seguido de neumonía con 150 (23,4%), bronquitis crónica con 71 (11,1%), EPOC con 33 (5,2%) y cáncer de pulmón con 17 (2,7%). En cuanto a la notoriedad sugerida<sup>3,4</sup>, se preguntó a los encuestados sobre

su familiarización con una selección de 7 enfermedades: asma, bronquitis crónica, diabetes, enfisema pulmonar, EPOC, infarto de miocardio y tuberculosis. El nivel de reconocimiento más alto fue para la diabetes con 533 (83,3%) y en segundo lugar el infarto agudo de miocardio con 455 (71,1%) respuestas. La EPOC obtuvo 82 (12,8%) respuestas de reconocimiento y 114 (17,8%) respuestas de confusión. En 428 (66,9%) casos la desconocían. La bronquitis crónica la reconocieron 257 personas (40,2%) y 329 (51,4%) la confundían; 38 sujetos (5,9%) desconocían la patología. El enfisema lo reconocieron 128 personas (20%), 273 (42,7%) se mostraron confundidos y 223 (34,8%) la desconocían. Para establecer el perfil de la imagen que los participantes tenían de la EPOC, el enfisema pulmonar y la bronquitis crónica, se les hizo valorar la vinculación de unas características a cada patología, respectivamente (fig. 1).

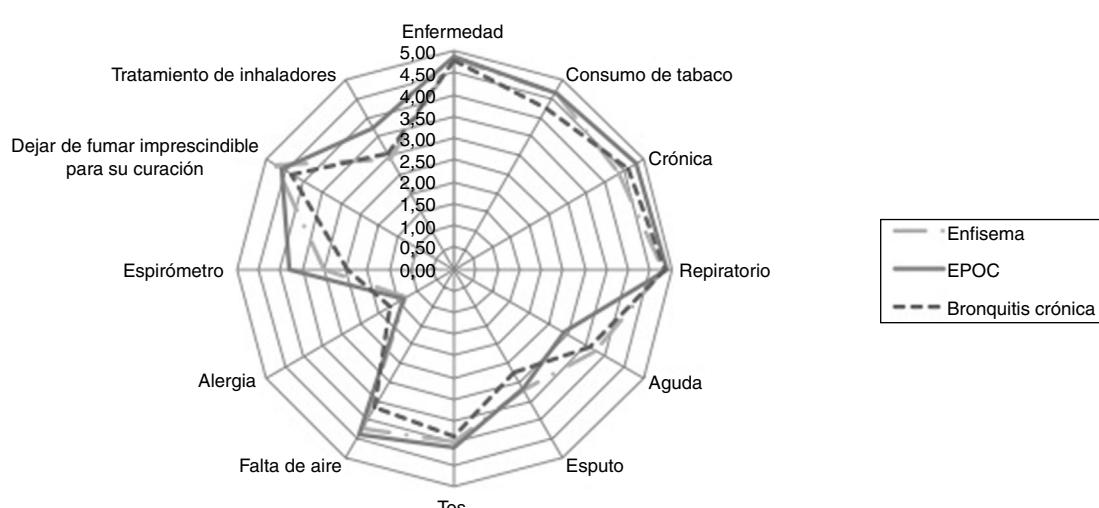
En conclusión, nuestros resultados coinciden con los encontrados con la literatura previa que muestran un conocimiento moderado de la bronquitis crónica y del enfisema pulmonar y bajo de la EPOC<sup>1,4,5</sup>. Además, es de destacar que en un porcentaje elevado de los casos este conocimiento es confuso, ya que los participantes afirman que les suena la enfermedad pero tienen dificultades en su identificación exacta.

### Financiación

Este estudio ha sido realizado con la Financiación del Año SEPAR 2015-2016 de la EPOC y el tabaco. Fundación Respira-SEPAR.

### Bibliografía

1. Soriano JB, Calle M, Montemayor T, Alvarez-Sala JL, Ruiz-Manzano J, Miravitles M. The general public's knowledge of chronic obstructive pulmonary disease and its determinants: current situation and recent changes. *Arch Bronconeumol*. 2012;48:308-15.
2. INE 2011. Encuesta sobre equipamiento y uso de tecnologías de información y comunicación en los hogares. Año 2016 [consultado 3 Ene.2016]. Disponible: <http://www.ine.es/prensa/np991.pdf>
3. Capriotti P. Planificación estratégica de la imagen corporativa. Barcelona: Ariel; 1999.
4. Montemayor T. Opinión pública y enfermedad respiratoria y cirugía torácica. Comité de asuntos profesionales de SEPAR. Encuesta DEMOSCOPIA, 1999.
5. Miravitles M, de la Roza C, Morera J, Montemayor T, Gobart E, Martín A. Chronic respiratory symptoms, spirometry and knowledge of COPD among general population. *Respir Med*. 2006;100:1793-80.



**Figura 1.** Atributos configurando el perfil de la imagen de las enfermedades EPOC, bronquitis crónica y enfisema pulmonar.

Juan Antonio Riesco Miranda<sup>a</sup>, Guillem Marca-Frances<sup>b,\*</sup>  
y Carlos A. Jimenez-Ruiz<sup>c</sup>

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [Guillem.marca@uvic.cat](mailto:Guillem.marca@uvic.cat) (G. Marca-Frances).

<sup>a</sup> Servicio de Neumología, Hospital San Pedro de Alcántara, CIBERES,  
Cáceres, España

<sup>b</sup> Departament de Comunicació, Universitat de Vic, Barcelona, España

<sup>c</sup> Unidad Especializada en Tabaquismo, Madrid, España

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2017.12.008>

0300-2896/

© 2018 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.