



## EP-003 - DESARROLLO Y CREACIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA DE PACIENTES CON EPOC EN LA PRÁCTICA CLÍNICA: CUESTIONARIO SAQ-COPD (SPANISH ACTIVITY QUESTIONNAIRE IN COPD)

F. García Río<sup>1</sup>, C. Esteban<sup>2</sup>, J. Gea<sup>3</sup>, G. Monteagudo<sup>4</sup> y E. Pleguezuelos<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Neumología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>2</sup>Neumología. Hospital de Galdakao. Galdakao (Vizcaya).

<sup>3</sup>Neumología. Hospital del Mar. Barcelona. <sup>4</sup>Respiratory. AstraZeneca S.L. Madrid, <sup>5</sup>Neumología. Hospital de Mataró. Mataró (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** Desarrollo y creación de un cuestionario específico, sencillo y de fácil aplicación que detecte precozmente la falta de actividad física (AF).

**Material y métodos:** Se estableció un panel multidisciplinar de expertos en el manejo y tratamiento de la EPOC (especialistas en neumología, medicina de familia y rehabilitación) y se llevaron a cabo tres reuniones. La primera tuvo dos objetivos: revisar el estado de la cuestión, sus determinantes y formas de medida, y consensuar la metodología de selección de dimensiones e ítems. Como base para la selección de dimensiones e ítems, se realizó una búsqueda bibliográfica no sistemática en PubMed. Los acuerdos fueron por consenso de los miembros. El objetivo de la segunda fue definir las dimensiones e ítems que conformarían la versión preliminar, y el de la tercera fue definir la estructura del cuestionario.

**Resultados:** Tras la revisión y debate, los panelistas coincidieron en que los sensores de movimiento, pese a su mayor precisión, resultan menos accesibles para la práctica clínica diaria, mientras que los cuestionarios de AF no son específicos para los pacientes con EPOC, presentan limitaciones para detectar cambios o alteraciones precoces y no discriminan entre la inactividad involuntaria y la voluntaria o adaptativa, ni consideran otras esferas de la AF como las barreras sociales y aspectos culturales o motivacionales. Además, la mayoría de los cuestionarios disponibles son demasiado extensos y complejos, y su tiempo de aplicación es difícilmente adaptable a un entorno asistencial de tiempo limitado. Se definió la necesidad de disponer de un cuestionario, fácil y aplicable a la práctica clínica que incluya la intensidad de la AF (baja, moderada e intensa) y la inactividad o sedentarismo, al considerarse una parte complementaria de la AF, y que además, mida la cantidad y la frecuencia. Como un valor añadido, el cuestionario debe ofrecer al clínico información adicional sobre el perfil del paciente con baja actividad que puede ser la base de una intervención terapéutica. Finalmente, se decidió incluir una medida de impacto definido como la percepción del paciente respecto a sus expectativas de actividad, que abarca la propia experiencia personal, las características de su entorno o el propio carácter del individuo. El cuestionario quedó dividido en dos bloques, la herramienta destinada a cuantificar la AF, y discriminar entre pacientes activos y con baja actividad; y el segundo, informativo, se cumplimenta únicamente por los pacientes con baja AF, para definir su perfil de baja AF e impacto.

*Discusión:* Dentro del marco conceptual de la herramienta, se ha primado la sencillez en su aplicación y la capacidad discriminatoria, aunque la sencillez en el diseño podría impactar en la capacidad de detección frente a determinados perfiles de inactividad, como son aquellos con escasa afectación funcional, o en la detección de cambios en la AF. Sin embargo, la información recogida sobre la cantidad, intensidad, frecuencia e inactividad, junto con una adecuada selección de ítems y ejemplos, puede ofrecer una adecuada capacidad discriminatoria, pese a las limitaciones inherentes a los cuestionarios.

*Conclusiones:* El cuestionario SAQ-COPD se ha diseñado para constituir una herramienta con elevado potencial respecto a la aplicabilidad y sensibilidad, que será validada estadísticamente en un estudio.