La espirometría es una prueba infrautilizada en Atención Primaria, pese a ser clave para diagnosticar y monitorizar el asma y la EPOC, alerta SEPAR con motivo del Día Mundial de la Espirometría y en el marco del Año SEPAR de la Vía Aérea 2026-2027

SEPAR reclama una mayor implementación de la espirometría en los centros de Atención Primaria y más formación para médicos y enfermeras

- **Es una prueba sencilla, segura, de acceso rápido y con un coste asumible que aporta información objetiva de la función pulmonar y es indispensable para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes con asma y EPOC**
- **En atención primaria, es necesario invertir en espirómetros, formación para disponer de personal de Enfermería bien entrenado para realizar las espirometrías y médicos capacitados para interpretarlas e incorporarlas a su práctica clínica**
- **El control espirométrico ayuda a valorar los cambios de la función pulmonar y a la toma de decisiones terapéuticas, incluida la escalada y desescalada de los tratamientos, además de evitar diagnósticos erróneos y tratamientos innecesarios**

8 de octubre 2026_La espirometría continúa siendo una prueba infrautilizada en Atención Primaria (AP) pese a su papel fundamental en el diagnóstico y monitorización del asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Con motivo del **Día Mundial de la Espirometría, que se celebra el próximo 14 de octubre**, y en el marco del **Año SEPAR de la Vía Aérea 2026-2027**, centrado en el asma, la EPOC y las bronquiectasias, **la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) reclama una mayor implementación de esta prueba en los centros de salud, así como más recursos y formación específica para los profesionales** de Medicina y Enfermería que la realizan e interpretan.

La espirometría constituye una prueba fundamental para establecer el diagnóstico del asma y la EPOC y permite obtener información objetiva sobre la función pulmonar. En este sentido, es muy importante **incorporar correctamente la prueba broncodilatadora**, ya que permite obtener una visión más completa de la función pulmonar, tanto para aumentar el tratamiento

Gabinete de prensa SEPAR (Año 2026/27 de la Vía Aérea: asma, EPOC y bronquiectasias), para más información:
Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com
Roger Balada/ 661 65 46 06/ roger@alaoeste.com

como para monitorizar la evolución de los pacientes que están siendo tratados con inhaladores. **Es una prueba sencilla, segura, de acceso rápido y con un coste asumible, que aporta información de gran valor para el abordaje diagnóstico y el seguimiento** de los pacientes con enfermedades respiratorias como el asma y la EPOC.

"***La utilización de la espirometría resulta innegociable para el estudio de síntomas como la disnea, la tos y las infecciones respiratorias de repetición. Además, debería implementarse en pacientes fumadores, actuales o pasados, que tienen síntomas****, con el objetivo de favorecer el diagnóstico precoz de la EPOC, incluso en aquellos pacientes que aún presentan poca o ninguna carga sintomática*", explica el **Dr. Javier Bravo, miembro del comité científico del Año SEPAR de la Vía Aérea 2026-2027.**

Más espirómetros y formación en atención primaria

La incorporación de los espirómetros en los centros de atención primaria debería estar mucho más extendida y constituiría una ayuda inestimable para la toma de decisiones de los profesionales. Para lograrlo, **es necesario invertir no solamente en espirómetros para los diferentes centros**, sino también en programas de formación para contar con **un equipo de enfermería bien entrenado en la realización de las espirometrías** con la calidad necesaria y con **médicos capacitados para interpretarlas e incorporarlas a su práctica clínica habitual.**

Una de las principales dificultades de la espirometría es que requiere la colaboración del paciente y un esfuerzo adecuado para conseguir una maniobra técnicamente válida. Por ello, **es fundamental que los profesionales que la efectúan conozcan correctamente la técnica** y sepan identificar cuándo una prueba puede interpretarse con fiabilidad. La interpretación es relativamente sencilla cuando se conocen los valores que deben analizarse y se ha comprobado previamente que la maniobra se haya ejecutado correctamente.

"***La formación debe permitirles adquirir los conocimientos y la experiencia necesarios para realizar y valorar adecuadamente la espirometría****, incorporándola con confianza a su práctica clínica habitual, tanto en las valoraciones diagnósticas como en el seguimiento de los pacientes*", explica el Dr. Bravo.

Gabinete de prensa SEPAR (Año 2026/27 de la Vía Aérea: asma, EPOC y bronquiectasias), para más información:
Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com
Roger Balada/ 661 65 46 06/ roger@alaoeste.com

En la práctica clínica, la espirometría permite a los médicos obtener la confirmación del diagnóstico de asma y EPOC y conocer el grado de obstrucción de los pacientes y, por lo tanto, a valorar la gravedad y evolución de la enfermedad, una vez que se instaura el tratamiento inhalado. **El control espirométrico ayuda a valorar los cambios en la función pulmonar y contribuye a la toma de decisiones sobre el tratamiento**, incluida la posibilidad de escalar o desescalar la terapia en función de los hallazgos y de situación clínica del paciente.

"*Actualmente,* ***no es tolerable que muchos pacientes sean etiquetados de enfermedades crónicas como el asma y la EPOC y reciban tratamientos inhalados de forma prolongada sin una confirmación diagnóstica adecuada****. Estos pacientes pueden continuar sintomáticos, sin que se conozca la verdadera causa de sus síntomas, y recibir un tratamiento innecesario o insuficiente, con las consecuencias que ello puede tener tanto para su salud como para el sistema sanitario*", denuncia el Dr. Bravo.

Precisamente, **una correcta realización e interpretación de la espirometría resulta fundamental para evitar estos diagnósticos erróneos y garantizar que los pacientes reciban el tratamiento adecuado**.

Gabinete de prensa SEPAR (Año 2026/27 de la Vía Aérea: asma, EPOC y bronquiectasias), para más información:
Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com
Roger Balada/ 661 65 46 06/ roger@alaoeste.com