



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2391 - ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y CONTROL DEL ASMA EN UNA COHORTE DE > 3.000 PACIENTES QUE INICIAN SU SEGUIMIENTO POR LOS ESPECIALISTAS

J. Sastre Domínguez<sup>a</sup>, V. Plaza Moral<sup>b</sup>, R. Andújar Espinosa<sup>c</sup>, I. García Núñez<sup>d</sup>, G. de Luiz Martínez<sup>e</sup>, J. Jiménez López<sup>f</sup>, R. Bernabeu Mora<sup>g</sup>, L. Valverde Vázquez<sup>h</sup>, M. Ballester Canelles<sup>i</sup> y F.J. González Barcala<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Alergólogo. Hospital Fundación Jiménez Díaz. Madrid. <sup>b</sup>Neumólogo. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>c</sup>Neumólogo. Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia. <sup>d</sup>Alergólogo. Hospital Quirón. Málaga. <sup>e</sup>Neumólogo. Clínica Neumologix Medicina Respiratoria. Málaga. <sup>f</sup>Neumólogo. Centro Neumológico Respiralba. Albacete. <sup>g</sup>Neumólogo. Hospital Morales Meseguer. Murcia. <sup>h</sup>Alergóloga. Hospital Costa de la Luz. Huelva. <sup>i</sup>Neumóloga. Hospital de Requena. Valencia. <sup>j</sup>Neumólogo. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela.

### Resumen

**Objetivos:** Los pacientes asmáticos tienen mayores tasas de ansiedad y depresión que el resto de la población y la presencia de estas comorbilidades también pueden afectar al grado de control de la enfermedad y a su calidad de vida. El estudio valora las tasas y gravedad de la ansiedad y la depresión en una gran cohorte de estos pacientes, y su correlación con el grado de control.

**Metodología:** Estudio observacional de 6 meses de seguimiento, en pacientes asmáticos en su primera visita al especialista. Entre otras se evaluaron la función pulmonar, el grado de control (ACT), y el grado de ansiedad y depresión (cuestionario HADS, con dos subescalas: ansiedad y depresión. Valores entre 0 y 21 en cada subescala. Puntuaciones  $\geq 8$  y  $\leq 10$  indican patología dudosa;  $> 10$ : morbilidad).

**Resultados:** Se incluyeron 3.183 pacientes por 262 investigadores principales. Edad media  $\pm$  DE 46,8  $\pm$  16,7 años. 61,2% mujeres; 65% estudios  $\geq$  secundarios. Evolución basal; M6: FEV1: 81,6%; 85,9% ( $p < 0,001$ ); FEV1/FVC  $< 70\%$ : 42,8%; 31,5% ( $p < 0,001$ ); Buen control del asma ACT  $\geq 20$ : 24,7%; 57,5%,. Ansiedad: puntuación media  $\pm$  DE 7,2  $\pm$  4,3; 5,9  $\pm$  4,2 ( $p < 0,001$ ); no ansiedad: 55,0%; 65,4%, dudosa 20,8%; 19,3%, morbilidad 24,2%; 15,3% ( $p < 0,001$ ). Depresión: puntuación media  $\pm$  DE 5,2  $\pm$  4,1; 4,4  $\pm$  4,0 ( $p < 0,001$ ); no depresión 68,5%; 75,4%, dudosa 19,5%; 16,5%, morbilidad 12,0%; 8,1% ( $p < 0,001$ ). Existe una correlación negativa entre los valores de ansiedad y depresión y el control de la enfermedad ( $p < 0,0001$ ).

**Conclusiones:** Tras los primeros 6 meses de atención al paciente asmático por parte del especialista, se constató una mejoría significativa de la enfermedad. Casi la cuarta parte de los pacientes asmáticos presentaban ansiedad y uno de cada diez depresión, cuando acudieron por primera vez al especialista. Al cabo de 6 meses, se constató una reducción de estas comorbilidades en más de un tercio de los pacientes, poniéndose de manifiesto el impacto beneficioso que el control del asma puede tener sobre estas patologías.

**Palabras clave:** *Asma. Ansiedad. Depresión.*