



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^a, V. Plaza Moral^b, R. Andújar Espinosa^c, I. García Núñez^d, G. de Luiz Martínez^e, J. Jiménez López^f, R. Bernabeu Mora^g, L. Valverde Vázquez^h, M. Ballester Canellesⁱ y F.J. González Barcala^j

^aAlergólogo. Hospital Fundación Jiménez Díaz. Madrid. ^bNeumólogo. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ^cNeumólogo. Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia. ^dAlergólogo. Hospital Quirón. Málaga. ^eNeumólogo. Clínica Neumologix Medicina Respiratoria. Málaga. ^fNeumólogo. Centro Neumológico Respiralba. Albacete. ^gNeumólogo. Hospital Morales Meseguer. Murcia. ^hAlergóloga. Hospital Costa de la Luz. Huelva. ⁱNeumóloga. Hospital de Requena. Valencia. ^jNeumólogo. 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 ≥ 8 y ≤ 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 ≥ 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.*