



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/4107 - ESTUDIO ADEPOCLE: RELACIÓN OBJETIVA-SUBJETIVA EN LA EVALUACIÓN DE LA GRAVEDAD DE LOS PACIENTES CON EPOC

E. Méndez Rodríguez<sup>1</sup>, J. Capón Álvarez<sup>2</sup>, Á. Díaz Rodríguez<sup>3</sup>, R. Mauriz González<sup>4</sup>, N. Crespo García<sup>2</sup>, M. Rodríguez Gómez<sup>5</sup>, C. Cuello Estrada<sup>2</sup>, M. Sánchez Jaén<sup>2</sup>, Á. Moreno Martín<sup>2</sup> y M. Vázquez González<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de la Bañeza. León. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Bembibre. León. <sup>4</sup>Técnico Superior de Imagen para el Diagnóstico. Hospital El Bierzo. León. <sup>5</sup>Enfermera. Centro de Salud de Bembibre. León.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la asociación entre la gravedad de la EPOC y la percepción de la calidad de vida relacionada con su enfermedad en la provincia de León.

**Metodología:** Estudio epidemiológico, transversal, multicéntrico (30 Centros Salud). Incluyó pacientes > 35 años diagnosticados y tratados de EPOC mediante muestreo aleatorio secuencial durante 6 meses. Variables a estudio: edad, sexo, hábitat, datos antropométricos, fenotipo (GesEOPC 2014), gravedad mediante el Índice Bodex. La percepción del paciente sobre su calidad de vida fue evaluada con el cuestionario CAT. Se realizó una correlación de Spearman entre la puntuación del CAT con la gravedad, y el número de exacerbaciones. Los resultados se expresan con sus IC al 95,5%.

**Resultados:** Se incluyeron 833 pacientes, el 85,8% varones, de 64,69 (53,66-75,61) años y 20,65 (4,47-36,8) años evolución de la EPOC. Se clasificaron como fenotipo no reagudizador: 58,8% (52,2-61,9), fenotipo mixto: 13,6% (11,3-16,3), fenotipo reagudizador con enfisema: 10,8% (8,8-13,3) y fenotipo reagudizador con bronquitis crónica: 16,7% (14,2-19,3). El Í. Bodex medio para valorar la gravedad fue 3,96 (1,39-6,43) puntos, el CAT medio 23,29 (13,36-33,22) puntos. El 80% tenía una puntuación CAT > 28 y la media de las agudizaciones fue de 2,19 (0,43-3,95). En aquellos pacientes con un I. Bodex > 3 se observó una puntuación CAT media de 20 puntos, mientras que en aquellos con un Bodex < 2 la puntuación CAT media fue 8. Se observó una correlación inversa fuerte entre el valor de Bodex y la puntuación CAT ( $r = -0,88$ ;  $p = 0,004$ ). Los pacientes sin exacerbaciones obtuvieron un CAT medio de 18, y aquellos con más de 3 exacerbaciones tenían una puntuación CAT media de 32 con una correlación positiva débil ( $r = 0,38$ ;  $p = 0,015$ ).

**Conclusiones:** Los valores del CAT se correlacionan positivamente con el número de exacerbaciones, y negativamente con la gravedad. Los pacientes más graves y con más exacerbaciones anuales tienen peor percepción de su enfermedad y menor calidad de vida. Estos resultados nos deben animar a recabar una evaluación de la calidad de vida percibida que complemente la valoración objetiva y defina un tratamiento personalizado.

**Palabras clave:** EPOC. CAT. Exacerbación.  
1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.