



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/810 - COMORBILIDADES ASOCIADAS A LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN EPOC. RESULTADOS PRELIMINARES

R. Sánchez Rodríguez¹, C. López-Oliver Guerra², J. Feltrer Garcia³, M. García Estrada⁴, C. García Iglesias⁵, M. Gimero Ortí⁶, L. Herguedas Herguedas⁷, O. Iraqui-Houssaini Rato⁸, B. Sánchez Sánchez⁹ y P. Morán Oliva¹⁰

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital V. Álvarez Buylla. Mieres. Asturias. ²Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manzanares El Real. Manzanares El Real. Madrid. ³Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lliria. Lliria. Valencia. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. Asturias. ⁵Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rondilla I. Valladolid. ⁶Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Moncada. Moncada. Valencia. ⁷Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rondilla I. Valladolid. ⁸Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Siero. Asturias. ⁹Coordinadora de Proyectos de Investigación. Fundación SEMERGEN. Madrid. ¹⁰Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Mendiguchía Carriche. Leganés. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las comorbilidades del paciente diagnosticado de EPOC en Atención Primaria (AP).

Métodos: Estudio multicéntrico, observacional, transversal y retrospectivo, diseñado para evaluar la calidad del proceso diagnóstico y del seguimiento de los pacientes con diagnóstico de EPOC en Atención Primaria. Se analizó la historia clínica (HC), y se recogieron variables sociodemográficas y clínicas, sintomatología, y pruebas complementarias como analíticas, espirometrías y radiografías. También escalas previamente realizadas al paciente, tratamientos y comorbilidades. Se incluyó consecutivamente a los pacientes mayores de 18 años diagnosticados de EPOC que consintieron participar, excluyendo a los que habían participado en ensayos clínicos en los últimos dos años o con patología respiratoria distinta de asma.

Resultados: El corte analizado fue de 459 pacientes, con edad media de 70,64 ± 10,17 años, siendo varones el 75,0%. En varones (V) respecto a mujeres (M), las comorbilidades asociadas fueron las siguientes: dislipemia 44,7% (V 45,9% vs. M 41,2%), diabetes 24,6% (V 27,8% vs. M 14,9%), artrosis/artritis 17,3% (V 15,8% vs. M 21,9%), insuficiencia cardiaca 16,0% (V 16,1% vs. M 15,8%), cardiopatía isquémica 14,9% (V 18,7% vs. M 3,5%), enfermedad arterial periférica 14,3% (V 15,5% vs. M 10,5%), fibrilación auricular 12,5% (V 14,3% vs. M 7,0%), ansiedad 10,7% (V 7,9% vs. M 19,3%), neoplasia maligna 9,4% (V 11,4% vs. M 3,5%), enfermedad renal crónica 6,8% (V 8,5% vs. M 1,8%), enfermedad cerebrovascular 5,3% (V 5,8% vs. M 3,5%), úlcera gastroduodenal 4,4% (V 5,0% vs. M 2,6%), hepatopatía crónica 4,2% (V 4,4% vs. M 3,5%), osteoporosis 3,5% (V 1,5% vs. M 9,6%), demencia 3,1% (V 3,5% vs. M 1,8%), tuberculosis pulmonar 2,4% (V 3,2% vs. M 0%) y atopia 0,9% (V

0,9% vs. M 0,9%). El 9,0% de los pacientes (n = 41), no presentan comorbilidades asociadas (V 9,4% vs. M 7,9%).

Conclusiones: Los pacientes con diagnóstico de EPOC incluidos en el estudio presentan como comorbilidad más prevalente la dislipemia, seguido de diabetes y artrosis/artritis. Mayoritariamente los hombres presentan más comorbilidades que las mujeres, que solo superan a los hombres en la asociación EPOC y artrosis/artritis, ansiedad, y osteoporosis. No hemos encontrado ninguna mujer con tuberculosis pulmonar. Queda de manifiesto que los pacientes EPOC son pacientes pluripatológicos por lo que en consulta debemos valorar al paciente en su conjunto ya que solo el 9,0% no presentan comorbilidades asociadas.

Palabras clave: EPOC. Comorbilidad. Práctica clínica. Calidad.