



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/865 - FACTORES DE RIESGO EN FUMADORES PARA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

M. Huertas Roca<sup>a</sup>, M. Rizo Baeza<sup>b</sup>, E. Román Conejos<sup>c</sup> y E. Cortes Castell<sup>d</sup>

<sup>a</sup>CSI El Campello. Alicante. <sup>b</sup>Enfermera. Profesora titular Universidad Alicante. <sup>c</sup>Médico de Familia. SAMU SES Alicante. Doctorada Universidad Miguel Hernández. <sup>d</sup>Profesor Titular Universidad Miguel Hernández. Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** Validar externamente una escala de predicción con parámetros sencillos para poder hacer cribado de EPOC y a largo plazo ver el grado de aplicabilidad en la práctica clínica valorando su coste/efectividad.

**Metodología:** Tipo estudio prospectivo observacional. Población de estudio: fumadores de 40-75 años sin diagnóstico de EPOC atendidos en el centro de salud El Campello (Alicante). Criterios inclusión: hombres y mujeres fumadores entre 40-75 años, sin diagnóstico activo de EPOC o que tengan realizada una espirometría por síntomas respiratorios. Se consultan las historias clínicas, seleccionándose los pacientes por muestreo aleatorio, se contacta telefónicamente con ellos y si aceptan se les realizará una espirometría y se pasará cuestionario sobre factores de riesgo para EPOC. Tamaño muestral: Se ha calculado en 320 fumadores para un error tipo I del 5%. La variable principal es el diagnóstico de EPOC mediante espirometría ( $FEV_1/FVC < 0,7$ ). Las variables secundarias (factores EPOC): edad (años), sexo (mujer, hombre), tabaquismo (paquetes/año), índice de masa corporal ( $kg/m^2$ ), nivel educativo (primaria, secundaria y superior), síntomas respiratorios (no, si), agudizaciones (leve, moderada, grave) y dependencia nicotínica (test Fagerström).

**Resultados:** Se realizó espirometría a 61 pacientes, presentando EPOC 22 pacientes (36,1%) que no habían sido diagnosticados previamente, siendo hombres el 81,8%, con un consumo medio de tabaco de  $51,6 \pm 16,8$  paquetes/año, un IMC de  $29,5 \pm 4,7$  ( $kg/m^2$ ). El 81,8% tenía estudios primarios y el 18,2% secundarios. El 4,6% presentaban dependencia nicotínica leve, 22,7% moderada y 72,7% alta. El 95,5% presentaban síntomas respiratorios y el 95,5% habían presentado exacerbaciones moderadas-graves en el último año. Se encuentran como factores de riesgo para EPOC: género masculino, bajo nivel educativo, mayor dependencia nicotínica, mayor consumo de tabaco, presencia de síntomas respiratorios y mayores exacerbaciones. Del análisis multivariante se mantienen como factores de riesgo: tabaquismo y nivel educativo.

**Conclusiones:** Necesaria la validación de un sistema de puntos para predecir EPOC, fácil de utilizar en AP, sin incurrir en un aumento del tiempo de atención y que podría ser válido como cribado previo al diagnóstico definitivo de EPOC, pudiendo dejar las espirometrías para una población con mayor riesgo de EPOC.

**Palabras clave:** EPOC. Atención Primaria. Estudios de validación.  
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.