



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/174 - ¿CÓMO ESTÁN CLASIFICADOS NUESTROS PACIENTES EPOC RESPECTO AL USO DE CORTICOIDES?

A. Moscoso Jara^a, G. Ortiz Quintana^b, M. Entrenas Castillo^c, C. Aguado Taberné^d, J. Ruiz Moruno^e, L. Entrenas Costa^f, J. Martínez de la Iglesia^g, A. Valero Martín^h, J. Gascón Jiménez^d y M. Lechuga Varonaⁱ

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fuensanta. Córdoba. ^cMédico Residente de 4º año. Neumología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Fuensanta. Zona I. Córdoba. ^fNeumólogo. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Bujalance. Villafranca. Córdoba. ⁱMédico de Familia. UGC Aeropuerto. Córdoba.

Resumen

Objetivos: Valorar cómo se encuentran clasificados los pacientes diagnosticados de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) respecto al uso de corticoides según las guías GOLD 2016 y 2017 y GesEPOC.

Metodología: Estudio analítico observacional transversal multicéntrico (6 Centros de Salud y Consulta Hospitalaria de EPOC de Córdoba). Muestreo probabilístico aleatorio simple. Revisión de historias clínicas en el sistema informático. Criterios de inclusión: pacientes > 40 años EPOC, fumadores > 10 paquetes/año y espirometría en los últimos dos años. Análisis descriptivo de las variables cualitativas (porcentajes) y cuantitativas (media y desviación estándar). Análisis estadístico con intervalos de confianza del 95% para un nivel de significación < 0,05.

Resultados: 206 participantes. Edad media $68,72 \pm 10,26$ años. Media del índice de masa corporal $29,11 \pm 4,98$ kg/m². Número medio de paquetes/año $39,96 \pm 20,78$. Número medio de exacerbaciones $0,91 \pm 1,32$. Según el fenotipo: agudizadores 27,7%, mixto 7,3%, no agudizadores 65%. Porcentaje de pacientes clasificados en cada grupo según las diferentes guías: GOLD 2016 (A: 39,8%, B: 25,2%, C: 6,3%, D: 28,6%); GOLD 2017 (A: 41,7%, B: 29,1%, C: 5,3%, D: 23,8%); GesEPOC (Bajo riesgo: 47,6%, Alto riesgo: 52,4%). Del global de pacientes el 30,1% de ellos estaban tratados con corticoides respecto al 69,9% que no lo estaba. Según las diferentes clasificaciones, estaban tratados con corticoides: GOLD 2016: A 14,6%, B 40,4%, C 23,1%, D 44,1% (χ^2 0,001); GOLD 2017: A 14%, B 26,7%, C 36,4%, D 61,2% (χ^2 0,000); GesEPOC: Alto riesgo 45,5%, Bajo riesgo 13,3% (χ^2 0,000). Analizando el tratamiento corticoideo según fenotipo: el 56,1% de los agudizadores lo tomaban, el 80% del mixto y el 13,4% de los no agudizadores. De los tratados con corticoides el 28,7% no tuvo ninguna exacerbación en el último año, el 40% una y el 37,5% dos.

Conclusiones: Según las guías GOLD, tanto 2016 como 2017, existe una sobredosificación del tratamiento con corticoides. Sin embargo, basándonos en GesEPOC, esta sobredosificación existe en pacientes clasificados de bajo riesgo y en los de alto riesgo no agudizadores, lo que nos puede llevar

a pensar que existe una incorrecta clasificación o un incorrecto tratamiento.

Palabras clave: Corticoides. GOLD. GesEPOC.