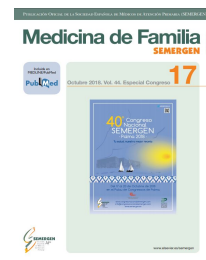




Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/4284 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO COSTUME AP

P. Fernández López^a, M. Teixido Fontanillas^b, J. Martínez Torres^c, N. Pascual Regueiro^d, M. Turégano Yedro^e, I. Díaz González^f, M. Elizari Roncal^g, M. Guasch Villanueva^h, J. Heras Hitosⁱ y G. Sánchez Romero^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud de La Zubia. Granada. ^bMédico de Familia. CAP Horta. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Juan de Austria. Alcalá de Henares. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Alto Palancia. Segorbe. Castellón. ^eMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Pinto. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud José Luis Santamaría. Burgos. ^hABS Torredembarra. Tarragona. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Camarma de Esteruelas. Madrid. ^jMédico de Familia. Consulta Privada. Málaga.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del estudio es determinar el impacto e intensidad de los síntomas de hiperplasia benigna de próstata (HBP) además de evaluar el grado de disfunción eréctil en pacientes diagnosticados de síntomas de tracto urinario secundarios a HBP. El objetivo del presente trabajo es describir las características de la muestra.

Metodología: El estudio COSTUME-AP es un estudio de investigación de Semergen, es un estudio observacional, transversal y multicéntrico, a nivel nacional donde han participado médicos de Atención Primaria de toda España, que ha incluido 391 pacientes con HBP diagnosticada al menos 6 meses previos a la inclusión con 50 o más años de edad.

Resultados: La edad media de los pacientes de la muestra fue $67,7 \pm 11,6$ años. El 94,2% tenía antecedentes personales, siendo los más frecuentes: dislipemia (54,7%), hipertensión arterial (43,2%), diabetes (30,8%), cardiopatía isquémica (13,8%) y tabaquismo (11,6%). El 37,0% (n = 137) presentaban disfunción eréctil diagnosticada previamente. El 90,6% (n = 338) recibían tratamiento farmacológico para la HBP. Los grupos terapéuticos utilizados eran alfa-bloqueantes (68,2%), combinación fija de alfa-bloqueante + 5ARI (24,0%), 5-ARI (12,5%), fitoterapia (13,6%), combinación fija de alfa-bloqueante + antimuscarínico (4,7%), antimuscarínicos (3,6%) y mirabegrón (B3 adrenérgico) (1,8%). En cuanto al estudio prostático, el 69% fueron valorados por un urólogo en algún momento, tenía registrada la PSA libre el 27,1%, tenían una ecografía prostática el 59,5% y disponían de una evaluación del residuo posmiccional el 27,3%. El control sintomático evaluado por el cuestionario IPSS mostró que el 21,2% de los pacientes presentaban sintomatología leve, el 56,4% moderada y el 22,4% grave.

Conclusiones: El estudio COSTUME-AP incluye pacientes relativamente jóvenes, dado que ya tenían diagnóstico previo de HBP. Prácticamente la totalidad recibían tratamiento farmacológico, siendo los alfa-bloqueantes y su combinación con 5-ARI los fármacos más utilizados. A pesar de ello tres cuartas partes de los pacientes se mostraban sintomáticos.

Palabras clave: Hipertrofia benigna de próstata. Características de los pacientes con HBP.