Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):155

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/4123 - ESTUDIO ADEPOCLE: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE REAGUDIZACIONES EN PACIENTES CON EPOC

E. Méndez Rodríguez[1], J. Capón Álvarez[2], R. Mauriz González[3], M. Rodríguez Gómez[4], N. Crespo García[2], C. Cuello Estrada[2], O. Mahmoud Atoui[5], Á. Díaz Rodríguez[5], M. Vázquez González[3] y V. Lumbreras González[6]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud de la Bañeza. León. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. [3]Técnico Superior de Imagen para el Diagnóstico. Hospital El Bierzo. León. [4]Enfermera. Centro de salud de Bembibre. León, [5]Médico de Familia. Centro de Salud Bembibre. León. [6]Médico de Familia. Centro de Salud Ponferrada I. León.

Resumen

Objetivos: Evaluar el número de reagudizaciones del los pacientes con EPOC en función del fenotipo y el seguimiento.

Metodología: Estudio epidemiológico, transversal, multicéntrico (30 Centros de 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 (IMC, FEV1 posbroncodilatador, grado de disnea mMRC y 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. La media de reagudizaciones en el total de los pacientes con EPOC incluidos en el estudio fue de 2,19 (0,43-3,95), $p < 0,05$. El 39,6% de los pacientes no presentaron ninguna reagudización, y de los reagudizadores el 23,3% solo presentaron uno. Existe una amplia variedad en la distribución de reagudizaciones con la edad, siendo más en los pacientes > 75 años. Por sexos reagudizaron más los varones, un 50,4%. En función del fenotipo, el más frecuente fue el fenotipo reagudizador con bronquitis crónica en el 40% (38-13-41,87), el reagudizador con enfisema (27%) y el mixto (23%), $p = 0,004$. En el análisis por niveles de la gravedad de la EPOC se observó cómo se pasa de una media de 0,5 reagudizaciones/año en los pacientes con EPOC moderado a una media de 5 reagudizaciones/año en los graves, $p = 0,004$.

Conclusiones: Las reagudizaciones son eventos importantes en el manejo de la EPOC, ya que son causa de pérdida de calidad de vida del paciente EPOC, así como una fuente frecuente de consultas y gastos sanitarios, sobre todo los derivados del tratamiento erróneo de estas. En este estudio vemos el tipo de paciente que con más frecuencias presenta reagudizaciones, nos debe servir a los médicos de AP, para estar atentos a los síntomas de sospecha y realizar un tratamiento correcto.

Palabras clave: EPOC. Reagudización. Índice Bodex.

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