



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1588 - CALIDAD DE VIDA EN EL PACIENTE EPOC

M. Torices Picón<sup>1</sup>, R. Padin Pérez<sup>2</sup>, M. Latorre Palazón<sup>3</sup>, V. Gil Caravaca<sup>4</sup>, J. Cuevas García<sup>4</sup>, J. Santo Clavel<sup>2</sup>, A. Molina Rex<sup>3</sup>, T. Rodríguez Provencio<sup>3</sup>, A. Santo González<sup>5</sup> y M. González Díaz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Gracia. Murcia.

<sup>2</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Gracia. Murcia.

<sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Gracia. Murcia. <sup>4</sup>Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Gracia. Murcia. <sup>5</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Gracia. Murcia.

## Resumen

**Introducción:** La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es la percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones<sup>1</sup>. La mayoría de las publicaciones en pacientes EPOC miden los resultados de salud en términos de hospitalizaciones y exacerbaciones, obviando lo referido a la calidad de vida percibida por el paciente. Los parámetros biológicos tradicionales no reflejan la gravedad de la enfermedad ni la vivencia que de la misma siente el paciente. Si en general es conveniente valorar la calidad de vida de nuestros pacientes, es aún más pertinente hacerlo en aquellos portadores de enfermedades crónicas, progresivas e incapacitantes como la EPOC.

**Objetivos:** Objetivo principal: valorar la CVRS en pacientes EPOC atendidos en el centro de salud. Objetivos secundarios: identificar posibles factores, perfil clínico y social, que influyan sobre de los pacientes portadores de EPOC en su percepción de la CVRS.

**Diseño:** Estudio observacional, descriptivo, transversal e intercurrente.

**Emplazamiento:** Centro de Salud de Santa María de Gracia, Área VI de Murcia.

**Material y métodos:** La población de estudio la compondrá pacientes con diagnóstico de EPOC en su historia clínica. Se excluirán aquellos pacientes que no tengan registrado criterio de diagnóstico espirométrico, con deterioro cognitivo o con enfermedades terminales. El tamaño muestral se planteará en base a estudio piloto de 50 pacientes EPOC que cumplan los criterios de inclusión establecidos, seleccionados por muestreo aleatorio simple. Se realizará un análisis descriptivo de las variables según sus características propias. Para analizar los factores que pueden alterar la percepción de la CVRS se incluirá un análisis de regresión logística binaria, nivel de significación bilateral del 0,05. La selección de los factores asociados se llevará a cabo mediante el método de pasos hacia atrás. Dentro de las limitaciones, al tratarse de un estudio con diseño descriptivo y transversal, solamente hemos podido analizar prevalencias. Por tanto no podemos establecer relación causa-efecto ni calcular incidencias ni riesgos relativos. En relación a los sesgos

sistemáticos asumimos sesgo de medición por un posible infrarregistro de las variables estudiadas y sesgo de selección, por el cual queremos aumentar el tamaño de la muestra.

**Aplicabilidad:** Se trata de un estudio que pretende identificar factores modificables que influyan en la percepción del estado de salud del paciente EPOC con el fin de poder desarrollar estrategias dirigidas a mejorar la CVRS de los pacientes EPOC.

**Aspectos ético-legales:** Este estudio cumple con los requerimientos ético-legales actuales. Ha sido aprobado por el Comité de Ética de Investigación Clínica del Hospital Morales Meseguer, Área VI de Murcia.

**Palabras clave:** Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Comorbilidad. Calidad de vida.