



EP-017 - ADECUACIÓN A LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA DEL MANEJO CLÍNICO DE LAS EXACERBACIONES DE LA EPOC EN ESPAÑA. RESULTADOS INICIALES DEL ESTUDIO MULTICÉNTRICO ADEG EPOC DE LA SEMI

F.J. Medrano Ortega¹, P. Martínez García², C. Llamazares Mendo³, F. López García⁴, R.D. Martínez Casá⁵, N. Jiménez García⁶, M. Gericó Asequinolaza⁷ y N. Galofre Alfaro⁸
R. Boixeda Biu, M.L. Martín Ponce, E. Dubón Peralta, F. Moreno Verdejo, A. Bezerín, R. Fernández Regueiro, C. López Ríos, J. Portillo Sánchez y R. López Alfaro en representación del Grupo de Trabajo Grupo de EPOC de la SEMI

¹Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias). ³Medicina Interna. Hospital General Gregorio Marañón. Madrid. ⁴Medicina Interna. Hospital General Universitario de Elche. Elche (Alicante). ⁵Medicina Interna. Hospital Lucus Augusti. Lugo. ⁶Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). ⁷Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. ⁸Medicina Interna. Hospital Municipal de Badalona. Badalona (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Las guías de práctica clínica (GPCs) más utilizadas en nuestro medio (GOLD y GesEPOC)^{1,2} incluyen recomendaciones para su tratamiento de las exacerbaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (E- EPOC). La información disponible sobre la adecuación a dichas recomendaciones es escasa. El objetivo de nuestro estudio es evaluar actualmente en España la adherencia a las GPCs en el manejo de las exacerbaciones.

Métodos: Estudio multicéntrico, observacional y longitudinal en el que se incluyeron prospectivamente pacientes hospitalizados de forma consecutiva entre el 14 de enero y el 15 de marzo de 2020 por E-EPOC en 23 hospitales españoles. Se evaluó el cumplimiento en cada paciente de las recomendaciones específicas de las guías GOLD y GesEPOC sobre la evaluación clínica y el tratamiento. El estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación.
Financiación: GSK internacional (ClinicalTrials.gov Id: NCT04237896, Grant:GSK tracking number 10757).

Resultados: A la fecha se han incluido 186 casos, analizándose para el presente estudio los primeros 125 pacientes validados. La media de edad fue de 74,7 años y el 80% fueron varones. Los resultados de la adecuación a las diferentes recomendaciones se presentan en la tabla.

Tabla 1.

	Adecuación a las GPCs (%)
En la evaluación clínica	
RE.01. Se valora la severidad basada en el grado de obstrucción (GOLD)	74
RE.02. Se valora el Nº episodios previos de exacerbación en el último año	65
RE.03. Se valoran comorbilidades	100
RE.04. Se valora el uso de musculatura accesoria	88
RE.05. Se valora existencia de inestabilidad hemodinámica	88
RE.06. Se realiza radiografía de tórax	99
Adecuacion global (cumplimiento de todas las recomendaciones)	41
En el tratamiento de las exacerbaciones	
RT.01 Uso de beta2-agonista y/o anticolinérgicos de corta duración	98
RT.02 Uso de corticoides sistémicos o inhalados	92
RT.03 Uso de corticoides sistémicos	91
RT.04 Uso de corticoides sistémicos 40-60 mg de prednisona/d durante 5-10 días	62,6
RT.05 Uso antibioterapia según criterios de Anthonisen GOLD* y/o en pacientes con VM	87
RT.06 Uso antibioterapia según criterios de Anthonisen GesEPOC** y/o en pacientes con VM	91
RT.07 Uso de HBPM ó anticoagulación en pacientes con riesgo ajustado PRETEMED > 4	76
RT.08 Uso de VMNI según indicaciones GesEPOC**	84
RT.09 Uso de VMNI según indicaciones GOLD*	79
Adecuacion global a la guía GOLD(cumplimiento de todas las recomendaciones)	38
Adecuacion global a la guía GesEPOC(cumplimiento de todas las recomendaciones)	43,4

VM, ventilación mecánica; **HPBM**, heparinas de bajo peso molecular; **VMNI**, ventilacion mecánica no invasiva

Discusión: El presente estudio representa, el primer estudio realizado en España en pacientes hospitalizados por exacerbaciones en Medicina Interna para conocer la adherencia a las recomendaciones de las GPCs. En un estudio unicéntrico preliminar se observó que la adecuación sobre la evaluación clínica fue mayor (63%) y menor (26-28%) en cuanto al tratamiento.

Conclusiones: La adecuación global a las recomendaciones de las GPCs en el manejo de las E-EPOC continúa siendo baja. La tasa de adecuación a las GPCs en cuanto al uso de broncodilatadores de acción corta, esteroides sistémicos o inhalados y antibióticos es elevada; 3. En más de un tercio de los pacientes se utilizan dosis de esteroides sistémicos más elevadas o pautas más prolongadas que las recomendadas, existiendo un amplio margen de mejora.

Bibliografía

1. Miravittles M, et al. GesEPOC. Arch Bronconeumol 2017;53 Supl 1:1-64.
2. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of COPD. GOLD Guideline 2019. Disponible en: www.goldcopd.org