



## EP-014 - RELACIÓN ENTRE CORTICOTERAPIA INHALADA Y NEUMONÍAS EN PACIENTES EPOC

A. Arenas Iglesias<sup>1</sup>, G. Castaño de Las Pozas<sup>2</sup>, S.M. Filgueira Martínez<sup>2</sup>, J. Santamaría del Tío<sup>1</sup>, A. Fernández Pantiga<sup>1</sup> y A. Pérez García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología. Hospital Comarcal de Jario. Coaña (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del estudio es valorar la relación entre neumonías y corticoides inhalados en pacientes EPOC.

**Métodos:** Se realiza un estudio retrospectivo de todos los pacientes EPOC ingresados durante el 2018. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS (versión 19).

**Resultados:** Durante el periodo del estudio ingresaron 92 pacientes con EPOC, 35 (38%) presentaban neumonía. Del total de las neumonías, 31 eran hombres (88,6%) con una edad media similar a la de aquellos que ingresaban sin neumonía (79,65 años). Hubo 32 exitus (34,8%) siendo esta cifra mayor entre aquellos con neumonía (16 pacientes, 45,7% con  $p = 0,085$ ). El tratamiento con corticoide estaba presente en 61 pacientes (66,3%) del total y 25 pacientes (71,4%,  $p = 0,415$ ) con neumonía. Entre los diferentes tipos de corticoide el porcentaje de neumonías fue: fluticasona (37,1%), budesonida (22,9%), beclometasona (17,1%), sin neumonías con ciclesonida. Con respecto al dispositivo, 20% usaban Accuhaler, 14,3% Turbuhaler y Nexthaler, 17,1% Ellipta, 2,9% pMDI, 5,7% nebulización y 2,9% Spiromax. Entre los que presentaban neumonía, 12% estaba a tratamiento con fluticasona 1.000  $\mu\text{g}$  (frente al 8% de las dosis de 500  $\mu\text{g}$ ), 20% con beclometasona 400  $\mu\text{g}$  (sin neumonías con 200  $\mu\text{g}$ ) y 12% con budesonida 640  $\mu\text{g}$  (frente al 8% de la dosis de 320  $\mu\text{g}$ , sin neumonías con 120  $\mu\text{g}$ ).

**Discusión:** En nuestra serie observamos una relación entre el uso de corticoides inhalados y la presencia de neumonía, si bien no obtuvimos significación estadística debido al limitado número de casos. Se observó un mayor riesgo asociado al uso de fluticasona con respecto a budesonida, si bien el dispositivo Ellipta presentó menor riesgo en relación a la menor dosis. También se observó que las dosis máximas de corticoide tenían asociado mayor riesgo de neumonía.

**Conclusiones:** El uso de corticoides inhalados en pacientes con EPOC supone un riesgo de neumonía por lo que se deberían restringir a aquellos pacientes que presenten indicación y en la menor dosis eficaz.

### Bibliografía

1. Singh S, Amin AV, Loke YK. Long-term use of inhaled corticosteroids and the risk of

pneumonia in chronic obstructive pulmonary disease: a meta-analysis. Arch Intern Med. 2009;169(3):219-29.