



EP-026 - LA EPOC EN UNA CONSULTA DE NEUMOLOGÍA EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Gómez Peña, C. Díaz Chantar, A. Melgarejo González, R. Sánchez Gálvez, G. Carrilero Zaragoza, E. Belchí Segura, R. Velasco Romero y D. García Noguera

MI. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza (Murcia).

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es conocer el perfil de pacientes diagnosticados de EPOC en nuestra área, así como su seguimiento en una consulta de Neumología del Hospital Lorenzo de la vega Guirao de Cieza.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de carácter retrospectivo recogiendo datos de las historias clínicas de una consulta de neumología durante el año 2017. Entre las variables analizadas destacan edad, sexo, comorbilidades, tabaquismo activo, fenotipo, número de agudizaciones, tipo de tratamiento, etc.

Resultados: Se recogieron un total de 91 pacientes, de los cuales 84 eran hombres (92,3%) y 7 (7,8%) eran mujeres. El 36% eran fumadores activos (de los cuales un 68,14% eran mujeres). Del total de pacientes, 41 eran hipertensos, 19 eran diabéticos, 32 dislipémicos, 18 obesos, 14 habían presentado cardiopatía isquémica. Respecto al tipo de afectación pulmonar un 31,86% presentaban clínica de bronquitis crónica, un 27,47% fue catalogados mediante TACAR de enfisema y en un 17,58% se confirmó la existencia de un patrón mixto. Un total de 37 pacientes (40,65%) son clasificados como agudizadores, de estos el 24,17% pertenecen al grupo de bronquitis crónica, un 20,87% a fenotipo enfisema y un 54,9% a fenotipo mixto. Se describen un total de 10 neumonías en la serie, ocurriendo la mitad ellas en pacientes con corticoides inhalados. El 23,07% presentan, además, el diagnóstico de SAHS (el 6,59% eran graves). Se recogen los resultados de la espirometría más reciente encontrando los siguientes hallazgos: Un 43,95% presentaban obstrucción leve, el 29,67% obstrucción moderada, el 14,28% eran obstructivos graves y el 4,39% obstructivos muy graves. Se registraron pruebas broncodilatadoras positivas en un 19,78%. En un 3,39% no se pudieron obtener resultados espirométricos. Se midieron saturaciones basales por encima del 95% en más del 50% de los pacientes. Respecto al tratamiento había un 25,27% de paciente con triple terapia, un 43,95% con doble broncodilatación, un 14,28% estaban con LAMA más corticoides inhalados, otro 14,28% con LABA más corticoides inhalados, un 3,29% con LAMA, un 1,09 con LABA y un 2,22% únicamente con esteroides inhalados. Un 12,08% de paciente se encontraban con nebulizaciones en domicilio. Un 23,07% de los pacientes con oxígeno domiciliario. Un 17,58% en tratamiento con CPAP y un 4,39% con BIPAP.

Discusión: La prevalencia actual de EPOC en la población de 40 a 80 años, según el estudio español

EPI-SCAN fue del 10,2%. La distribución de la EPOC depende fundamentalmente de los efectos relacionados con la exposición tabáquica, y el envejecimiento paulatino de la población. En España estamos a la cabeza de Europa en tabaquismo en adolescentes y entre los primeros del mundo en mujeres. Además, la EPOC constituye una de las principales causas de morbilidad y una de las enfermedades que más costes económicos generan en los países desarrollados. En nuestro estudio la prevalencia de EPOC, se observa mayor en varones, dato que no nos sorprende ya que se asemeja a la literatura, sin embargo destaca que la mayoría de pacientes fumadores activos sean mujeres, información que podría guardar relación con la falta de potencia del estudio (escasa muestra); respecto al número de neumonías descritas no podemos establecer una relación clara con el uso de corticoide inhalado, ya que solamente un 30% aproximadamente de los paciente llevaba corticoide inhalado. Aunque en nuestra muestra parece existir mayor relación de Ca pulmón con fenotipo bronquítico, es muy probable que esta sea debida al azar y no podemos asegurar dicha relación.

Conclusiones: 1. La mayoría de los pacientes diagnosticados de EPOC en nuestra área son varones. 2. Los pacientes EPOC fumadores activos de nuestra serie son en su mayoría mujeres. 3. El fenotipo mixto enfisema-bronquítico crónico es el más agudizaciones presenta. 4. La mitad de los pacientes con diagnóstico de neumonía estaban en tratamiento con corticoides inhalados.