



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 212/1548 - Depresión en la EPOC y adherencia al tratamiento

M.D. San Román Bachiller<sup>a</sup>, J.L. Rodríguez Hermosa<sup>b</sup>, S. Rodríguez de Cos<sup>c</sup>, A.J. González Yagüe<sup>d</sup>, T. Marín Becerra<sup>e</sup>, C. Aragoneses Isabel<sup>f</sup>, P. Matari<sup>g</sup>, E. Gómez López<sup>h</sup>, E. Forcén Vicente de Vera<sup>b</sup> y M. Calle Rubio<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Espronceda. Madrid. <sup>b</sup>Servicio de Neumología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Las Águilas. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Eloy Gonzalo. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud General Ricardos. Madrid. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lucero. Madrid. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Caramuel. Madrid. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Maqueda. Madrid.

## Resumen

**Objetivos:** La depresión es una comorbilidad frecuente en la EPOC que se asocia a resultados clínicos deficientes. El objetivo de este estudio es conocer si la presencia de depresión se asocia a un peor cumplimiento del tratamiento de mantenimiento inhalado y su asociación con resultados clínicos deficientes.

**Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, en pacientes con diagnóstico de EPOC, según criterios GesEPOC, cuyo objetivo fue evaluar la presencia de síntomas depresivos a través del cuestionario Beck y su relación con el nivel de cumplimiento del tratamiento inhalado de mantenimiento medido por el número de recetas dispensadas en la farmacia. Se considero un bajo cumplimiento cuando era < 80%.

**Resultados:** Se evaluaron 64 pacientes, de los cuales un 20,3% presentaban un bajo cumplimiento del tratamiento inhalado. De ellos, un 61,5% tenían depresión ( $p = 0,014$ ). Al comparar los pacientes según el grado de cumplimiento ( $\geq 80\%$  o  $< 80\%$ ) encontramos diferencias significativas en el número de agudizaciones ( $p = 0,017$ ), en la calidad de vida medida por CAT ( $p = 0,036$ ) y en el nivel de actividad física que se estimó con el cuestionario IPAQ autoadministrado de tiempo caminado por día ( $p = 0,014$ ). Los pacientes con bajo cumplimiento tenían un mayor número de agudizaciones de la EPOC, una peor calidad de vida y un mayor grado de sedentarismo. No encontramos diferencias significativas en el sexo, edad, gravedad de la obstrucción al flujo aéreo ni en el índice de comorbilidad.

**Conclusiones:** Existe una mala adherencia al tratamiento inhalado en casi una cuarta parte de los pacientes con EPOC. La depresión es más frecuente en los pacientes con EPOC y con un bajo cumplimiento del tratamiento inhalado. Este bajo cumplimiento se asociaba a un mayor riesgo de agudizaciones, una peor calidad de vida y un menor nivel de actividad física, como factores de peor pronóstico.

Estudio realizado con la colaboración de laboratorio Menarini.

**Palabras clave:** Depresión. EPOC. Calidad de vida. Adherencia.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.