



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

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

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

^aMédico de Familia. Centro de Salud Espronceda. Madrid. ^bServicio de Neumología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Las Águilas. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Eloy Gonzalo. Madrid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud General Ricardos. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Lucero. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Caramuel. Madrid. ^hMédico 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 consideró 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 numero 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 estima 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.