Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):135

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/332 - EPOC EN MUJERES: ¿SOMOS DIFERENTES?

E. García Castillo[a], T. Alonso Pérez[b], E. Vázquez Espinosa[b], R. Gómez Punter[b], L. Diab Cáceres[b] y M. Marcos[b]

[a]Médico de Familia. Neumóloga. Hospital Universitario La Princesa. Madrid. [b]Neumóloga. Hospital Universitario La Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad compleja y heterogénea con alta morbimortalidad asociada. Su prevalencia está aumentando debido al envejecimiento y al mantenimiento/iniciación al tabaquismo que afectan predominantemente a las mujeres. Por ello, es prioritario mejorar la caracterización de la EPOC en ellas para conseguir un abordaje más apropiado e individualizado.

Metodología: Nuestro objetivo es analizar las características de las mujeres con EPOC en seguimiento en la consulta monográfica del Servicio de Neumología de un Hospital, evaluando los posibles aspectos diferenciales de la EPOC en ellas.

Resultados: Se realizó un análisis retrospectivo de la cohorte de 409 pacientes seguidos en la consulta de EPOC entre los años 2009 y 2016. Se evaluaron diferentes variables clínicas como edad, historia tabáquica, índice de masa corporal (IMC), grado de disnea según escala mMRC (modified Medical Research Council), grado de obstrucción al flujo aéreo, historia de agudizaciones y comorbilidades asociadas, entre otras

Conclusiones: De un total de 409 pacientes, 114 son mujeres (27,8%) con una edad media de 66,4 ± 9,5 años, significativamente inferior a la de los varones (72,1 años) (p 0,001). Las mujeres presentan niveles de volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV1) basal similares a los varones siendo el consumo de tabaco menor en ellas (IPA 47,9) (p 0,001). Con respecto a la disnea, no se encontraron diferencias significativas por sexo para igual grado de obstrucción al flujo aéreo (p = 0,17). Según fenotipos, la distribución es similar en hombres y mujeres (94,7% no agudizadoras, 1,5% agudizadoras y 1,8% pertenecientes al fenotipo mixto). El IMC medio es inferior en mujeres (25,7 ± 5,6), aunque no de forma estadísticamente significativa frente a los hombres (p = 0,39). Las comorbilidades cardiovasculares son menos frecuentes en mujeres, mientras que los trastornos de la esfera afectiva son significativamente superiores. En cuanto a la supervivencia, es significativamente superior en mujeres (p = 0,045). Las mujeres con EPOC son más jóvenes, fuman menos, presentan un grado de disnea similar al de los varones para igual obstrucción al flujo aéreo y tienen alta incidencia de ansiedad y depresión. Es necesario mejorar el conocimiento para optimizar su abordaje.

Palabras clave: EPOC. Diferencias de género.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.