



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2320 - CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y FENOTÍPICA DEL PACIENTE EPOC, ESTUDIO FACEPOC

S. Pérez Gómez, R. Vázquez Alarcón, M. García López y L. Gómez Bonillo

Médico de Familia. Centro de Salud Vera. Almería.

Resumen

Introducción: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se define como la limitación al flujo aéreo no complementada por una respuesta inflamatoria anómala frente a partículas o gases nocivos, especialmente el tabaco. Hasta el 2011 las recomendaciones terapéuticas se fundamentaban en el FEV1. En 2012, la guía GesEPOC apuesta por una evaluación multifactorial y clasifica a los pacientes en fenotipos con la finalidad de individualizar el tratamiento, valorar la gravedad, disnea, actividad física, exacerbaciones y hospitalizaciones. Este abordaje se fundamenta en la evidencia clínica que demuestra que la intervención precoz sobre los pacientes con exacerbaciones previene la caída de la función pulmonar, el deterioro de la calidad de la vida y el riesgo de mortalidad. La evaluación de la calidad de vida cobra una importancia cada vez mayor en el manejo de la enfermedad. Así mismo, la EPOC afecta al estado nutricional, balance muscular, cognición y estado emocional. Existen pocos estudios que describan la relación entre fenotipo, calidad de vida y estado anímico de pacientes EPOC.

Objetivos: Primario: describir la relación entre el fenotipo, la gravedad de la EPOC y la calidad de vida evaluada mediante las escalas COPDSS, Eq-5D y CAT; y el estado anímico mediante la escala HADS. Secundarios: Describir las características sociodemográficas de los pacientes EPOC. Describir la prevalencia de los distintos fenotipos de la EPOC. Describir la gravedad de la obstrucción al flujo aéreo en función del fenotipo. Describir la adecuación del manejo de la EPOC al fenotipo del paciente en el ámbito asistencial.

Diseño: Estudio epidemiológico, transversal para caracterizar fenotípicamente la calidad de vida y estado anímico de los pacientes con EPOC en las consultas de Atención Primaria.

Emplazamiento: Centro de Salud.

Material y métodos: Población: pacientes con EPOC de los diferentes cupos médicos. Muestra: pacientes que cumplan criterios de inclusión y exclusión propuestos. Variables de estudio: incluyen variables clínicas para la evaluación de los fenotipos (GesEPOC), sociodemográficas, historia clínica y variables para la caracterización clínica y evaluación de la gravedad (CAT, mMRC, actividad física, hospitalizaciones, índice BODEx, EQ-5D, HADS y tratamientos). Recogida de datos a través de acceso a la historia clínica digital y cuestionarios en formato papel cumplimentados por los pacientes. Análisis: las variables con distribución continua se resumirán mediante medidas de

tendencia central y dispersión, y las de distribución media mediante tablas de frecuencias. Las variables se describirán con IC del 95%. La comparación de las variables cualitativas se realizara mediante chi cuadrado y las variables cuantitativas mediante t Student o ANOVA en caso de normalidad, o pruebas de U-Mann Whitney en caso contrario. El nivel de significación adoptado para todas las pruebas será del 0,05.

Aplicabilidad: Conocer los fenotipos más frecuentes en nuestro ámbito asistencial y su situación clínica que nos permita realizar propuestas de mejora de su calidad de vida y aumentar la esperanza de vida.

Aspectos ético-legales: La realización del estudio será evaluada por un comité ético de investigación clínica. Se seguirá lo establecido en la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal.

Palabras clave: EPOC. Fenotipo. Calidad de vida.