Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1371

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/541 - EVALUACIÓN DE NUESTROS PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA SEGÚN LAS GUÍAS GESEPOC Y GOLD

R. Bartolomé Resano[a], A. Portu Iparraguirre[b], C. Palacios Palomares[b] y A. Nieto Molinet[c]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud de Rochapea. Pamplona. Navarra. [b]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Rochapea. Pamplona. Navarra. [c]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Rochapea. Pamplona. Navarra.

Resumen

Objetivos: Evaluar la situación de nuestros pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de acuerdo con la guía GesEPOC 2014. Evaluar la adecuación de los tratamientos según fenotipo y gravedad de GesEPOC y lo que aportaría aplicar la nueva guía GOLD 2017.

Metodología: Seleccionamos todos los pacientes con EPOC de dos cupos de AP (n = 60) de un centro de salud urbano de 1.600 pacientes por cupo, tras excluir previamente aquellos con diagnóstico incorrecto o no confirmado por espirometría (4 casos), o por no tener espirometría en la historia informatizada (10 casos). Para la gravedad usamos la escala de disnea mMRC y no el cuestionario CAT, escasamente cumplimentado. Aun así, no fue sencillo interpretar las anotaciones al no tener un protocolo informático actualizado.

Resultados: Características: Sexo: M = 26,7%, H = 76,3%. Edad (años): x = 70,1; s = 11,5. Años de enfermedad: x = 9; s = 4,9. Última espirometría (años): x = 3,3; s = 3,4; mediana = 2; rango 13; el 75% era inferior o igual a 5 años. FEV 1 postBD: x = 79%; s = 18,4%. Parámetros clínicos: disnea (mMRC) = 0-1 (80%), 2 (13,3%), 3 (6,7%); gravedad clínica gesEPOC: I (80%), II (10%); III (6,7%), IV (3,3%); BODEx: 0-2 (88,3%), 3-4 (8,3%), ? 5 (3,3%); fenotipo gesEPOC: mixto (35%), no agudizador (63,3%), agudizador tipo bronquitis crónica (1,7%), ninguno con enfisema. Clasificación GOLD: A (76,7%), B (16,7%), C (1,7%), D (5%). Tratamientos ajustados a guías GesEPOC o GOLD: adecuados (43,3%), insuficientes (28,3%), excesivos (28,3%). Tratamientos insuficientes más frecuentes: CI no presentes en mixtos (28,6%); LABA+LAMA no prescritos en GesEPOC grado III (50%) y en GOLD D (33%). Tratamientos excesivos más frecuentes: CI en no agudizadores (31,6%); LABA+LAMA en grado I de GesEPOC (12,5%) o en GOLD A (13%).

Conclusiones: Debido al mayor uso de tratamientos tenemos menos agudizaciones por lo que parece que en no agudizadores estamos sobretratando. Podríamos ahora ensayar la disminución de los CI y algunos LABA, progresivamente. El uso de la escala de disnea mMRC nos ha resultado útil para indicar y revisar los tratamientos, aunque habría que plantearse comenzar a usar el cuestionario CAT. Los tratamientos son bastante similares en adecuación en ambas guías por lo que pensamos que lo más importante sería al menos usar una de ellas.

Palabras clave: EPOC. Terapéutica. Guía de práctica clínica.

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