



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3927 - SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON EPOC. ANÁLISIS DE LA CORRELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA Y LA GRAVEDAD DE LA EPOC DURANTE EL SEGUIMIENTO

M. Pimentel Leal<sup>1</sup>, J. Molina París<sup>2</sup>, M. Marín Becerra<sup>3</sup>, J. Martínez Carrasco<sup>4</sup>, J. Méndez Cabeza<sup>5</sup>, E. Calvo Corbella<sup>6</sup>, C. Rodríguez Gallego<sup>7</sup>, Y. Martín Blázquez<sup>8</sup>, A. López Carabaño<sup>9</sup> y M. Lobo Álvarez<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Torito. Madrid. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Francia. Madrid. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud General Ricardos. Madrid. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fuencarral. Madrid. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Francia. Fuenlabrada. Madrid. <sup>6</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pozuelo Estación. Madrid. <sup>7</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Aravaca. Madrid. <sup>8</sup>Médico de Familia. Centro de Salud. Madrid. <sup>9</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Reyes Magos. Alcalá de Henares. Madrid. <sup>10</sup>Médico de Familia. Consejería de Sanidad. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Objetivo principal: valorar la relación existente entre la calidad de vida y la gravedad de una cohorte de pacientes con EPOC seguidos durante 3 años. Objetivos secundarios: analizar la evolución de la calidad de vida y de la gravedad de la EPOC durante el periodo de seguimiento.

**Metodología:** Estudio observacional, prospectivo, multicéntrico. Se reclutaron y siguieron 175 pacientes con EPOC en 8 consultas de Atención Primaria (AP), en condiciones de práctica clínica habitual. Se realizaron 7 visitas en tres años. La calidad de vida se determinó mediante el cuestionario de St George (SGRQ) al comienzo y cada año (4 determinaciones en total). La gravedad por medio del Índice BODEx (índice de masa corporal, FEV1-volumen espiratorio forzado en el primer segundo-, Disnea y Exacerbaciones), la escala GOLD y la propia Disnea (Escala MRC -Medical Research Council- modificada). Se utilizó el programa SPSS para el análisis de las variables.

**Resultados:** Se analizó la correlación entre los índices de gravedad estudiados (BODEx, GOLD y Disnea) y la calidad de vida (SGRQ) en cada visita. Se analizó la evolución de los mismos durante los tres años de seguimiento. En las cuatro visitas se observó una correlación del SGRQ con los índices de gravedad, especialmente con la disnea, que presentó una correlación alta estadísticamente significativa (coeficientes de Pearson de 0,695; 0,707; 0,583 y 0,707; respectivamente para la correlación entre la disnea y el SGRQ global). Todos los parámetros estudiados mostraron una evolución de moderada progresión de la enfermedad durante el seguimiento (BODEx de 1,26 a 1,80; GOLD de 2,04 a 2,27, disnea de 1,1 a 1,3, SGRQ global de 32,82 a 34,35).

**Conclusiones:** Los pacientes reclutados presentan EPOC leve, moderado y grave. La calidad de vida (SGRQ) muestra una tendencia al empeoramiento. Lo mismo se observa para la gravedad de la EPOC (BODEx) y para el índice de disnea, correlacionándose ambos parámetros con el SGRQ, especialmente el segundo. La disnea es un parámetro de obtención sencilla que se correlaciona estrechamente con la calidad de vida de los pacientes con EPOC.

**Palabras clave:** EPOC. Calidad de vida. Gravedad.