



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/183 - COPD ASSESSMENT TEST (CAT), ¿HAY DIFERENCIA SEGÚN LA FORMA DE REALIZARLO?

A. Aragón Merino<sup>a</sup> y B. Gómez Parras<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Neumología. Servicio de Neumología. Complejo Hospitalario de Cáceres.

### Resumen

**Objetivos:** La evaluación de la calidad de vida es fundamental en la valoración del tratamiento en enfermos con EPOC. El CAT es una herramienta accesible cuyo uso permite objetivar síntomas asociados, así que valoramos concordancia de las respuestas del cuestionario CAT según su forma de administración: al propio paciente o por personal de enfermería, y si hay diferencia según hábito tabáquico.

**Metodología:** Estudio corte transversal desarrollado durante 2 meses en consulta. Se incluyen 100 pacientes con EPOC a los que se pasa el cuestionario en dos ocasiones diferentes. Las variables cuantitativas del cuestionario CAT son: a) tos; b) cantidad de expectoración; c) opresión en el pecho; d) sensación de falta de aire al subir escaleras o una pendiente; e) limitación para realizar actividades domésticas; f) seguridad al salir de casa pese a la afección pulmonar; g) dormir; h) energía, con una puntuación de cada variable sobre una escala numérica de 0-5 (0: ausencia de síntomas y 5: máxima sintomatología).

**Resultados:** n = 100 pacientes: 90 varones (V) (90%) con edad media de 68,61 y 10 mujeres (M) (10%), con edad media de 63,05. Tabaquismo: fumadores activos (FA): 36 (36%): 31% (V) y el 80% (M); Exfumadores (EF): 64 (64%). Del total de cuestionarios (100), en el 24% se observa coincidencia entre ambos observadores. Si analizamos (FA/EF) cada variable por separado observamos que las variables (a) (2,39 2,42), (d) (3,61 = 3,61) y (g) (1,44 1,84) asocian más coincidencia interobservador y las variables (e) (1,72 2,56), (b) (1,64 2,69) y (f) (1,17 1,63) más discrepancia entre ambos. El índice kappa (concordancia entre ambos grupos) muestra concordancia ítem a ítem moderada: Ítem A: 0,666; Ítem B: 0,55; Ítem C: 0,538; Ítem D: 0,642; Ítem E: 0,51; Ítem F: 0,522; Ítem G: 0,622; Ítem H: 0,584; todos con p-valor 0,001 (el valor de la concordancia es, desde el punto de vista estadístico, significativamente mejor que el encontrado por azar). Si comparamos la media de las puntuaciones de los cuestionarios no hay diferencias estadísticamente significativas, valorando con menor puntuación el (c), 1,46 enfermería > 1,39 los pacientes y con mayor (d): 3,61 enfermería frente 3,56 los pacientes, lo que puede llevar a afirmar que los cuestionarios no aportan diferencias en los resultados según el grupo de pacientes sea fumador o no fumador.

**Conclusiones:** Existe concordancia moderada entre las variables del CAT medida por enfermería y las obtenidas de forma autoadministrada. No existen diferencias según el hábito tabáquico.