



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

244/41 - FACTORES PREDICTIVOS DE MORBIMORTALIDAD AL AÑO EN PACIENTES CON EPOC. EXPERIENCIA Y RESULTADOS DESDE LA ASOCIACIÓN CÁNTABRA DE INVESTIGACIÓN EN APARATO RESPIRATORIO (ACINAR)

M. Santibáñez Margüello^a, R. Garrastazu López^b, M. Ruiz Núñez^c, S. Arenal Barquín^d, C. Bonnardeux Chadburn^e y J. López Caró^f

^aUniversidad de Cantabria. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Gama. Cantabria. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Miera. Cantabria. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Los Valles. Cantabria. ^eMédico de Familia y Comunitario. C.S. Campoo Los Valles. Mataporquera, Cantabria. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Cotoño. Castro Urdiales. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Estudiar los factores más predictivos de morbi-mortalidad al año en EPOC, y describir la experiencia y resultados de un estudio diseñado y realizado desde la Asociación Cántabra ACINAR.

Metodología: Estudio de cohortes retrospectivo. A partir de la base de datos poblacional OMI-AP, se identificaron mediante muestreo aleatorio simple 2.000 pacientes, de los cuales en 900 se pudo confirmar el diagnóstico. De acuerdo a la guía GOLD, la gravedad se categorizó en 4 grados en base al FEV1. Se cuantificaron las agudizaciones moderadas y graves durante el año previo (2011) y el año siguiente (2012). Se recogió el antecedente de vacunación antigripal así como las principales comorbilidades. Los pacientes fueron clasificados como fenotipo agudizador (FA) si sufrieron al menos 2 agudizaciones en cada año de seguimiento. Como medida de asociación, se calcularon odds ratios (OR) ajustadas por edad, sexo y hábito tabáquico.

Resultados: En todos los grados de gravedad, el factor predictivo más importante de ser FA al año siguiente fue el haberlo sido el año previo. Las agudizaciones graves (requirieron hospitalización) predijeron mejor el riesgo específico de agudizaciones graves: OR 6,73, y las agudizaciones totales (moderadas + graves) predijeron mejor el riesgo global de agudizaciones totales al año siguiente (FA): OR 4,97, p 0,005. La vacunación antigripal mostró un efecto protector estadísticamente significativo sobre el riesgo de hospitalización por agudización EPOC.

Conclusiones: El estudio diseñado por ACINAR ha sido viable. La metodología ha permitido alcanzar los objetivos propuestos. Los resultados han generado 4 publicaciones, 3 de en revistas con factor de impacto.