



SIMPOSIOS REGIONALES

Presidente: Ariel Blua

Secretario: Promencio Federico

Disertante: José Pérez

**Trabajo Colaborativo Multicéntrico
entre Córdoba y La Pampa**



Objetivos

1. Evaluar tipo y características de las distintas comorbilidades de los pacientes con EPOC tratados en los Servicios de Neumonología de la Región Centro (Córdoba y La Pampa).
2. Evaluar uso de medicación concomitante en este grupo de pacientes.
3. Relacionar número y tipo de comorbilidades con grado de severidad de la EPOC.
4. Evaluar riesgo de mortalidad de nuestra población, en relación a un Índice validado: COTE (COPD specific CO-morbidity Test.)

Material y Métodos

1. Estudio colaborativo multicéntrico observacional y transversal
2. Criterios de Inclusión:
 - pacientes con diagnóstico de EPOC
 - Tratados en los últimos 12 meses en Servicios de Neumonología de la Región Centro de la AAMR (Córdoba y La Pampa)

Resultados

Total fichas recibidas:

837



Total fichas descartadas:

26

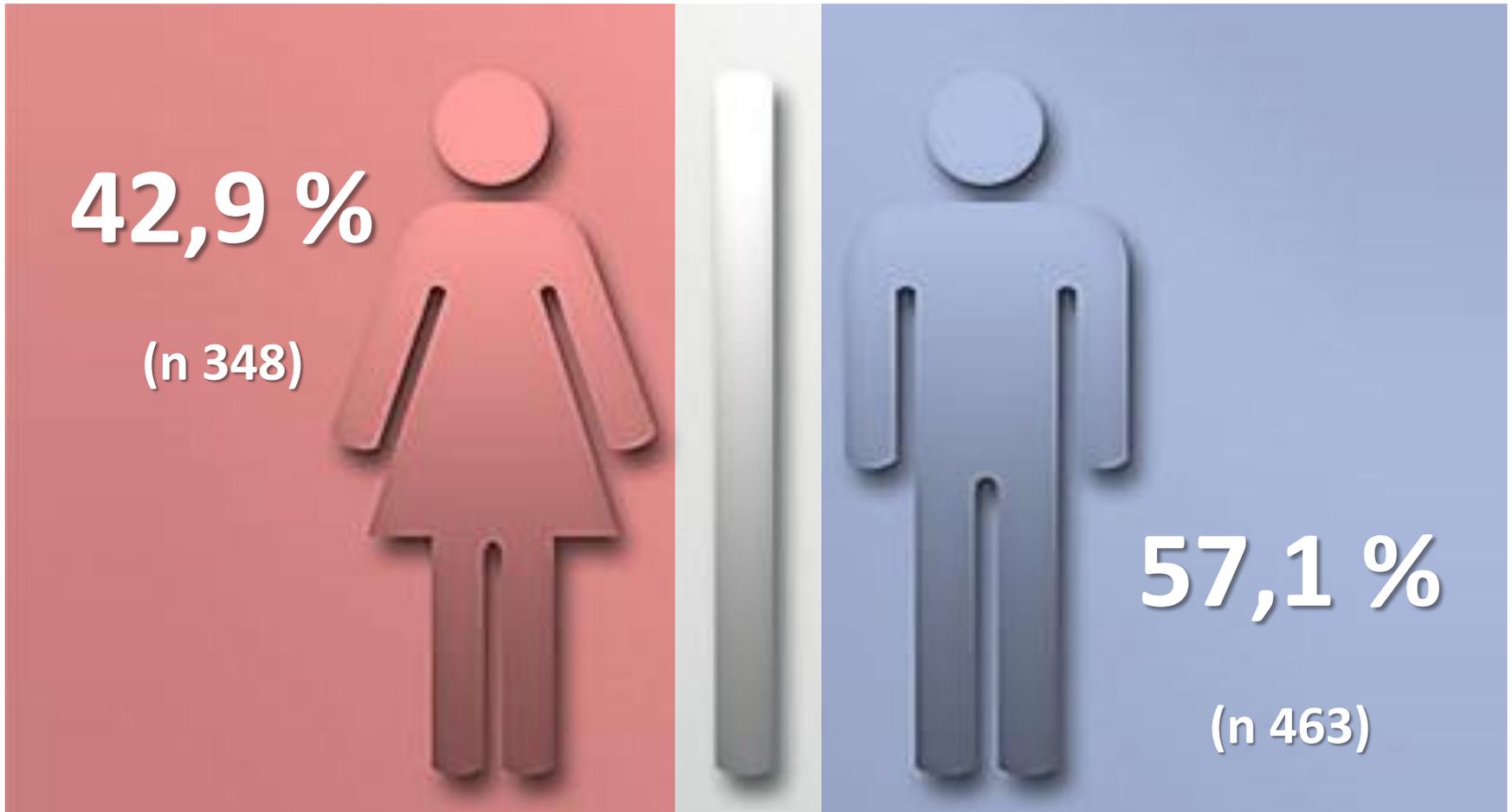
- duplicadas (n24)
- faltan datos relevantes (n 2)



Total de ptes evaluados

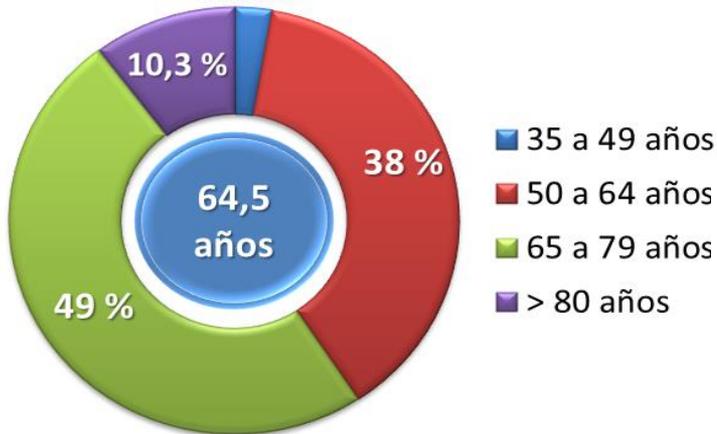
811

Datos Generales



Datos Generales

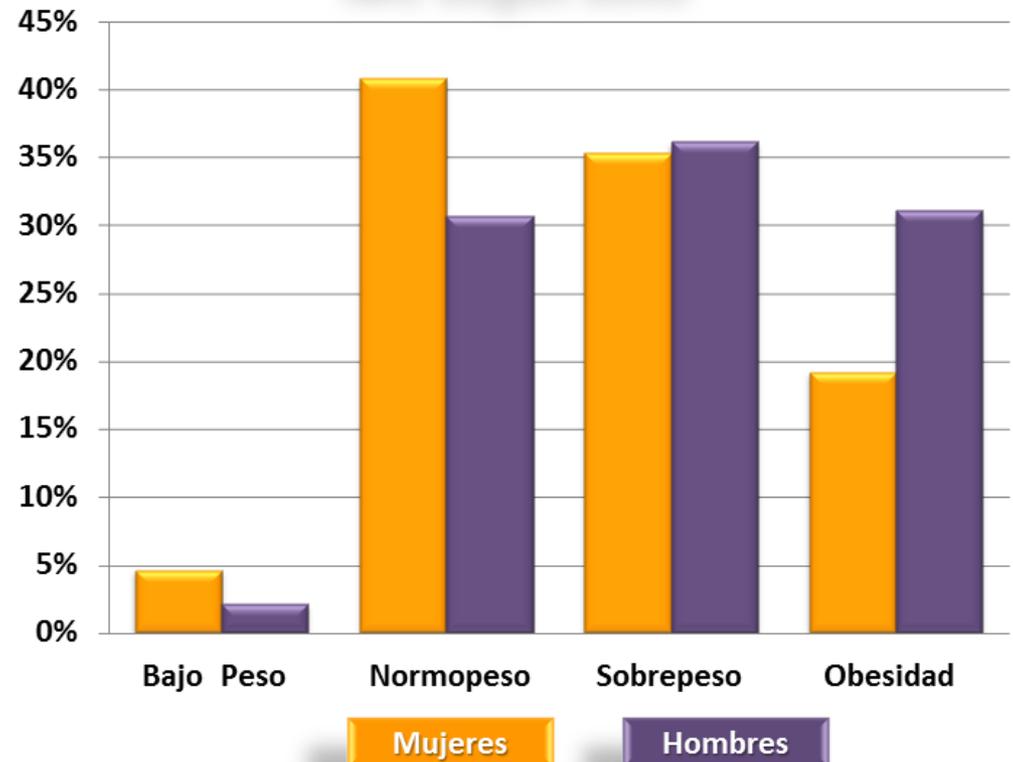
Edad



IMC Grupo General

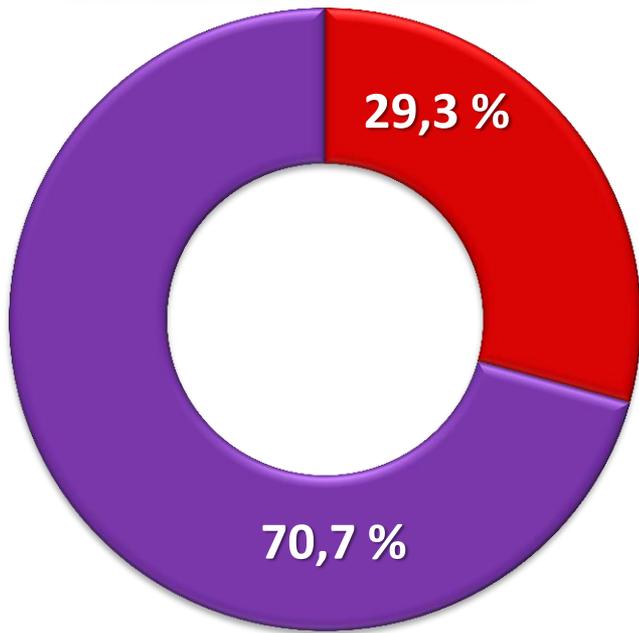


IMC Según Sexo



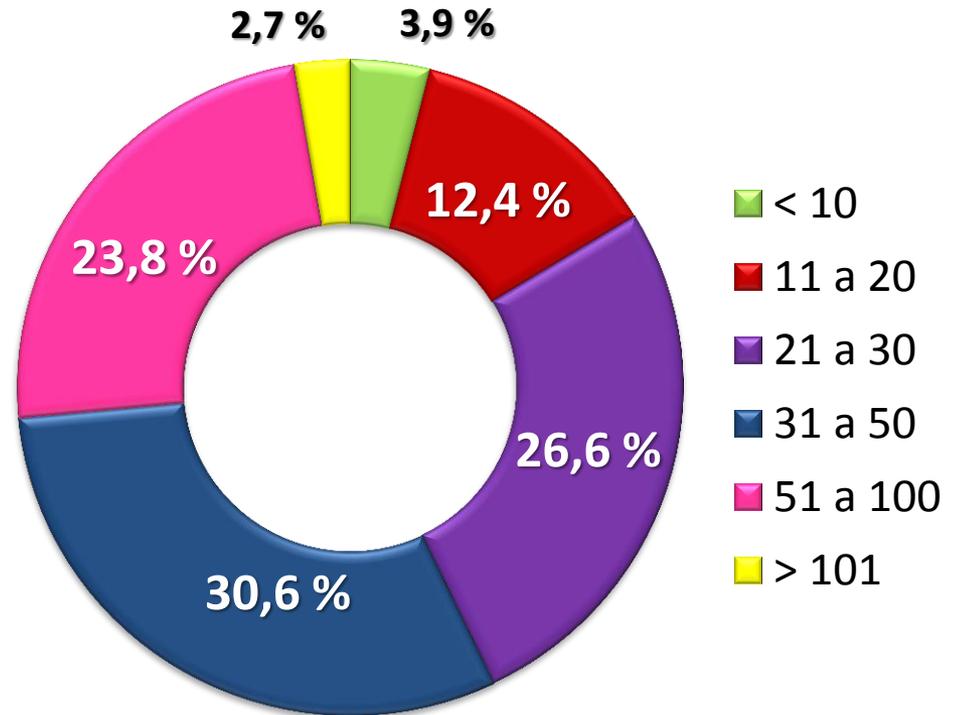
Tabaquismo

Consumo de Tabaco



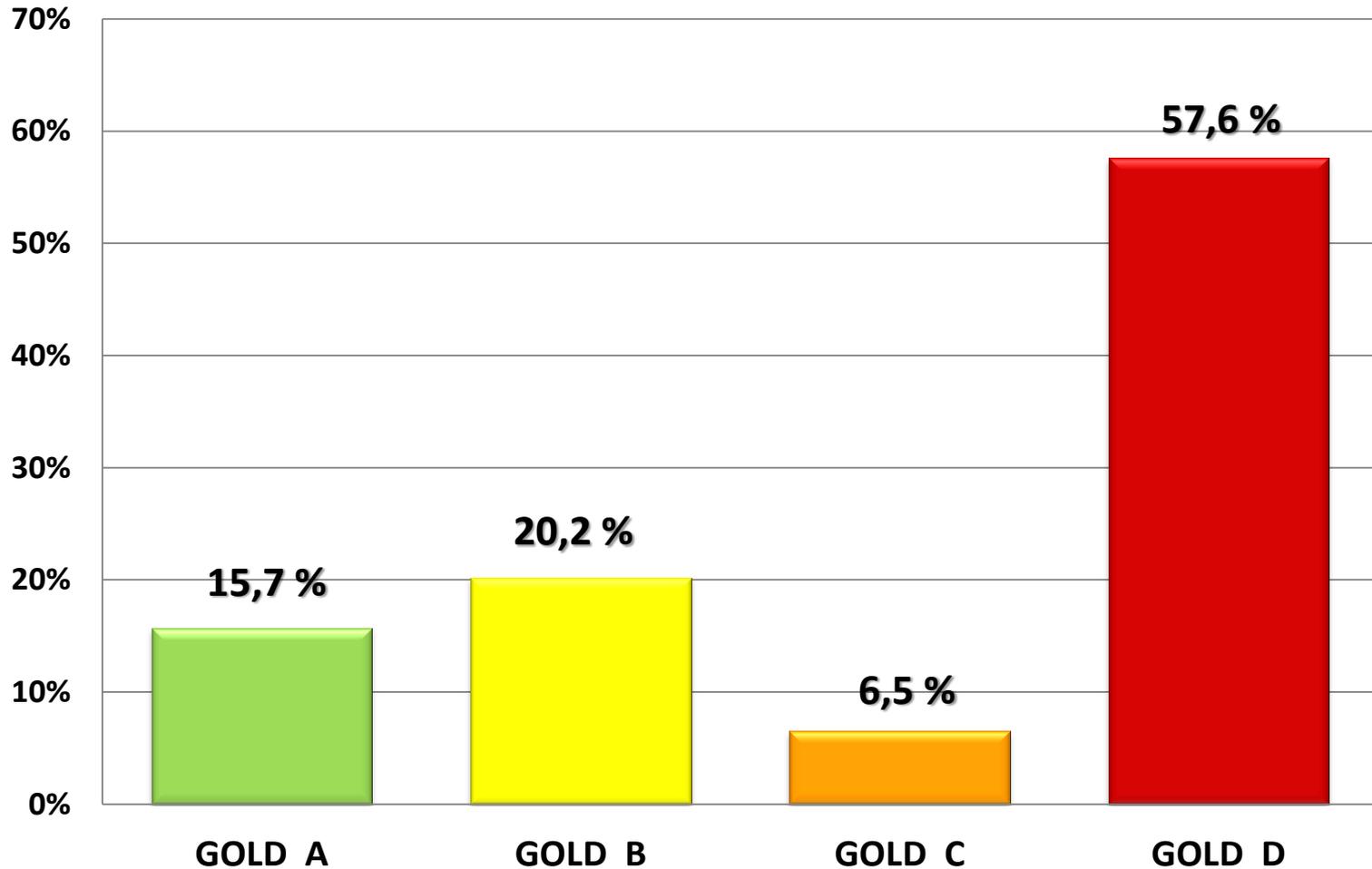
■ TBQ activo ■ Ex TBQ

Grado de Consumo (paquetes/año)



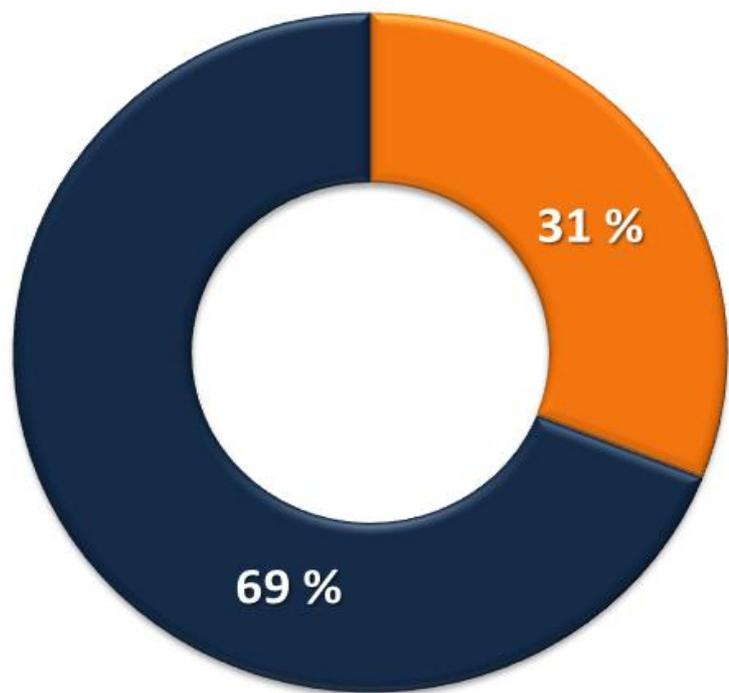
■ < 10
■ 11 a 20
■ 21 a 30
■ 31 a 50
■ 51 a 100
■ > 101

Categorías EPOC



Síntomas

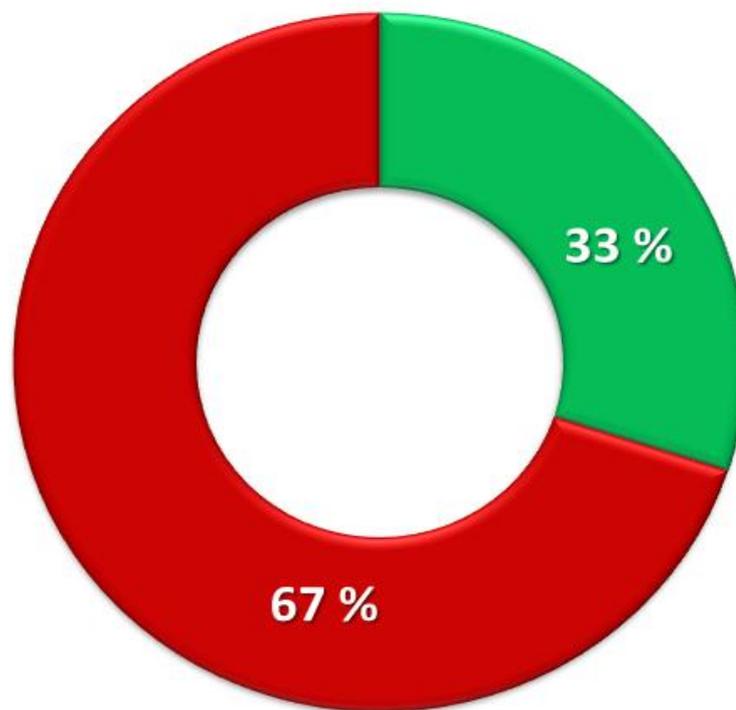
mMRC



0 a 1

2 a 4

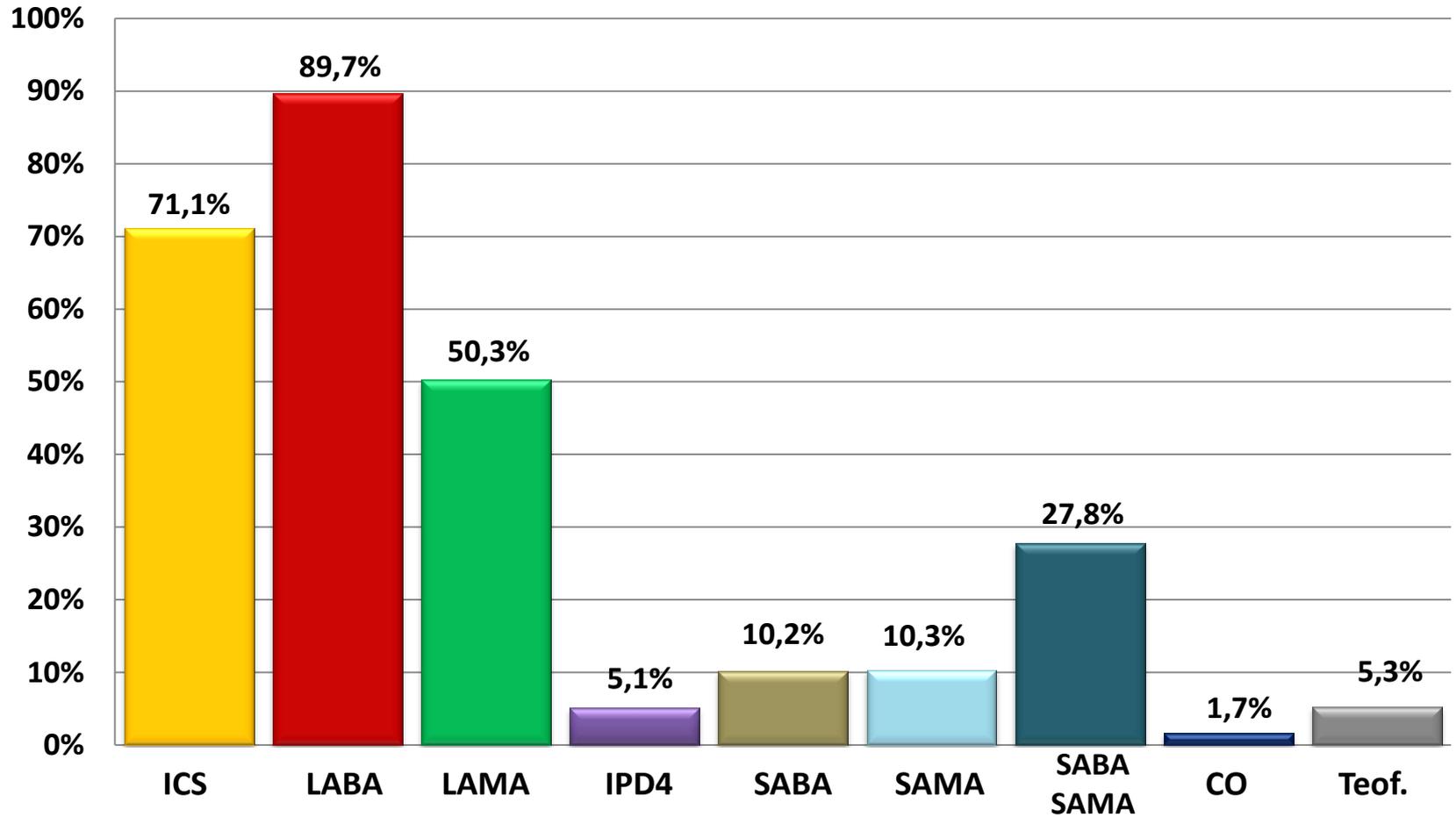
CAT



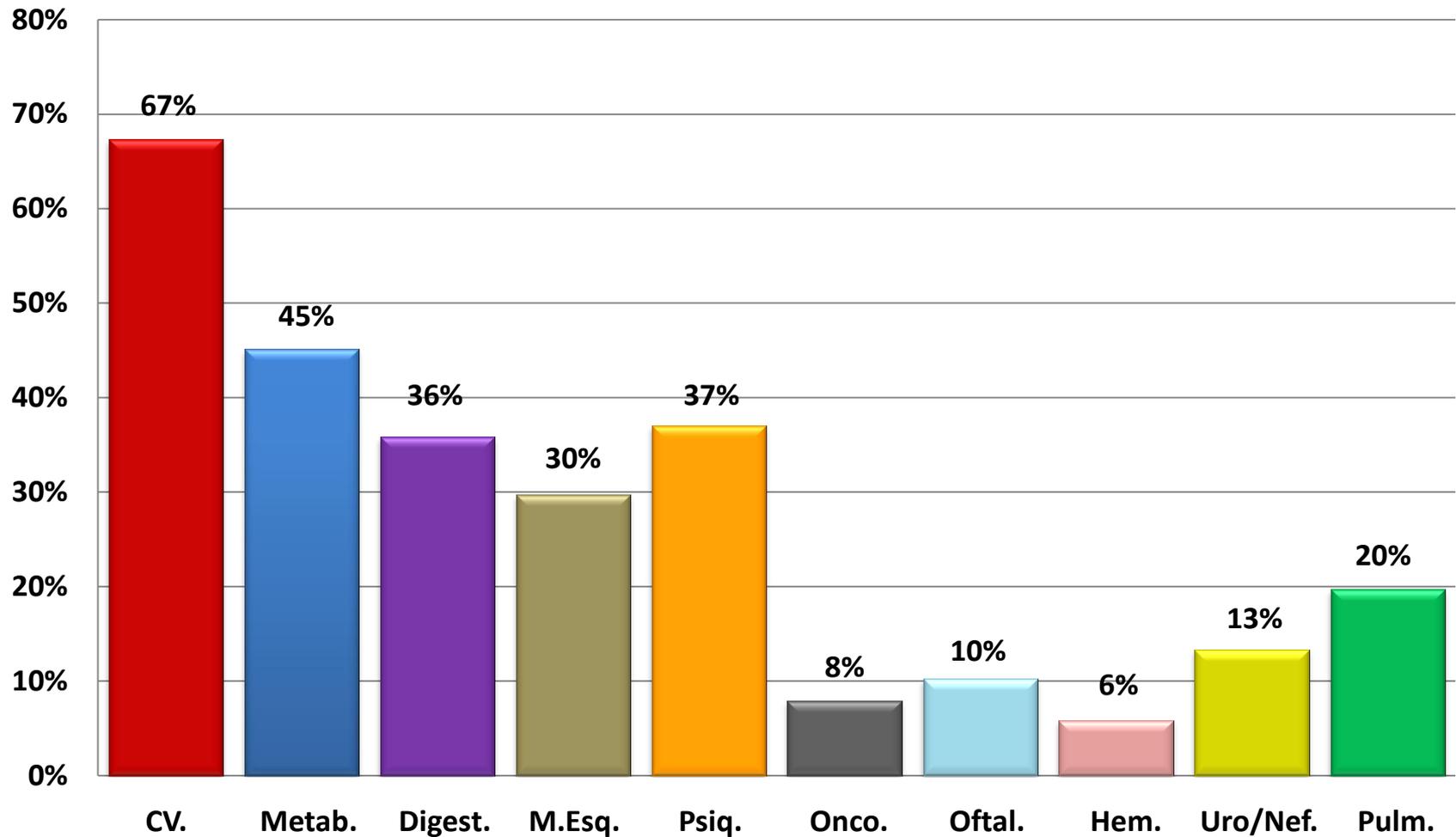
< 10

10 a 40

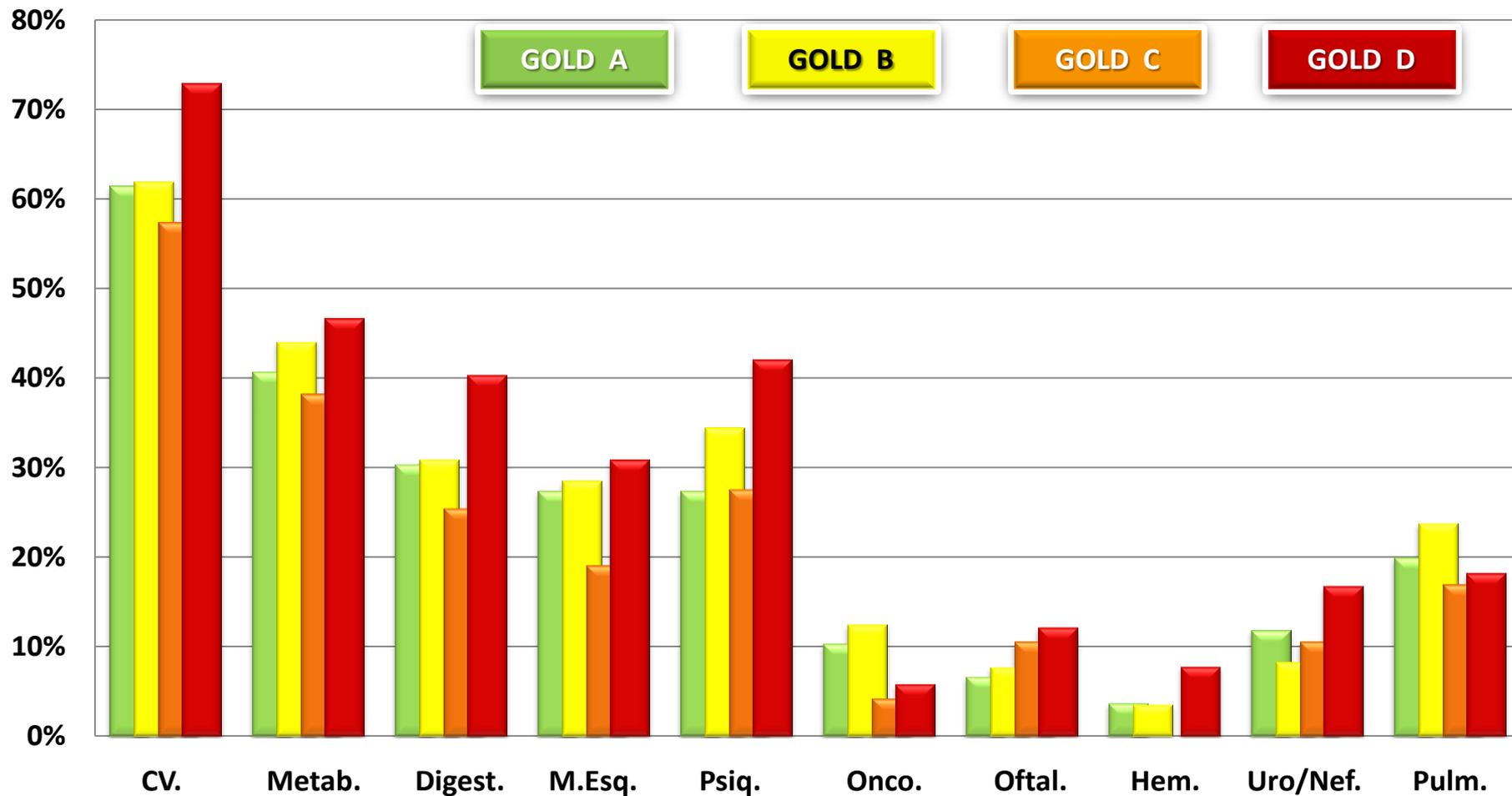
Tratamiento Farmacológico



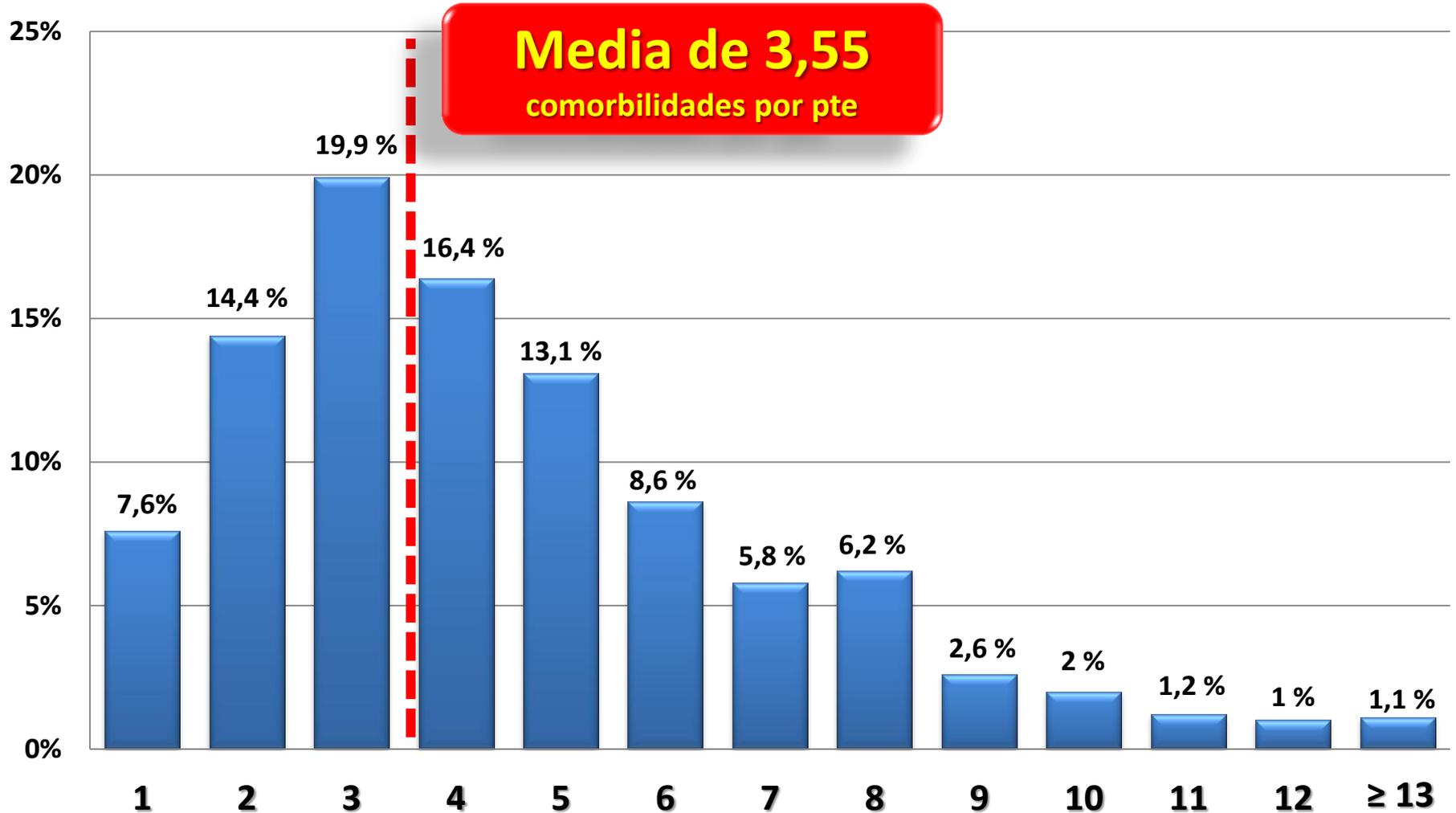
Comorbilidades



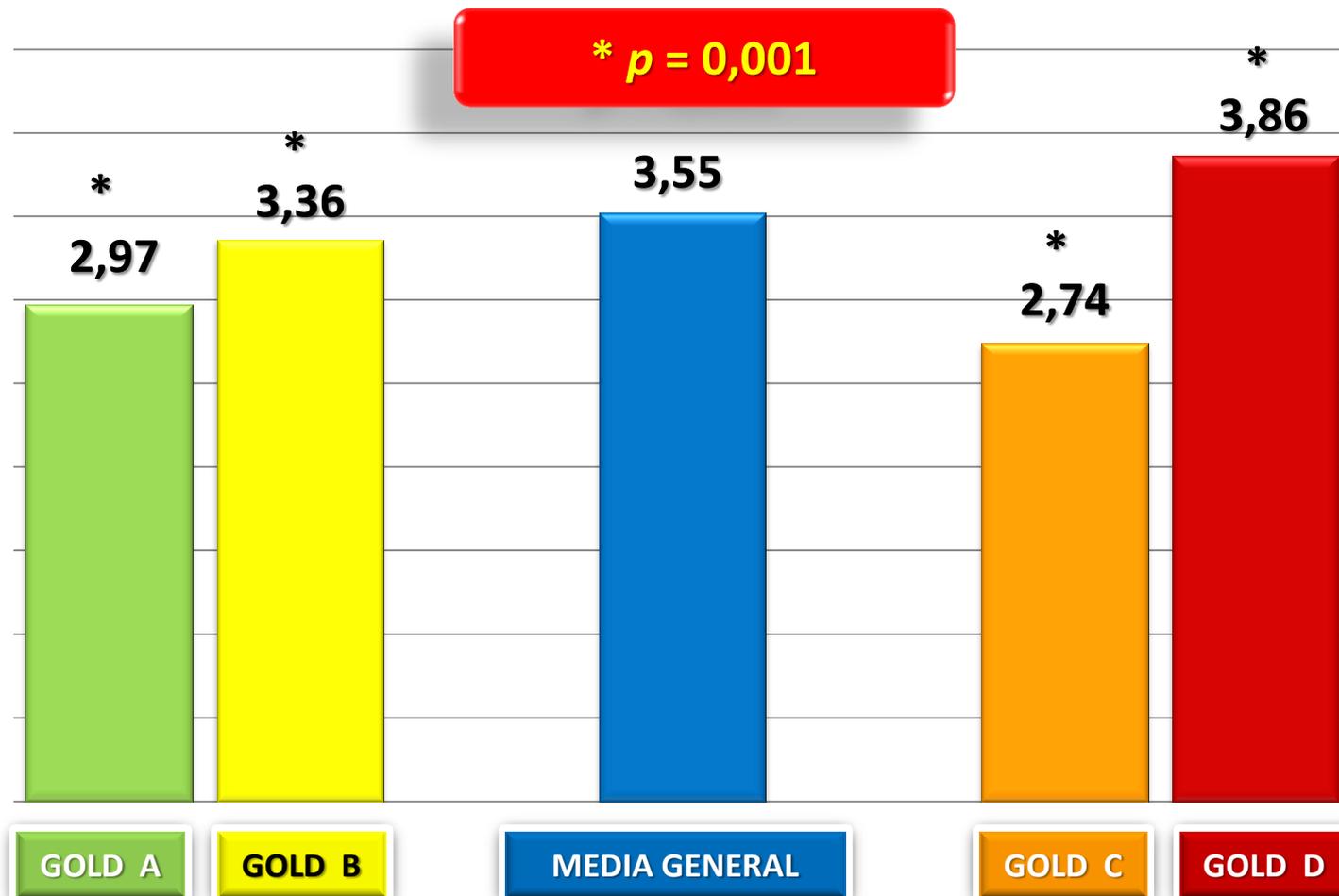
Distribución Comorbilidades según GOLD



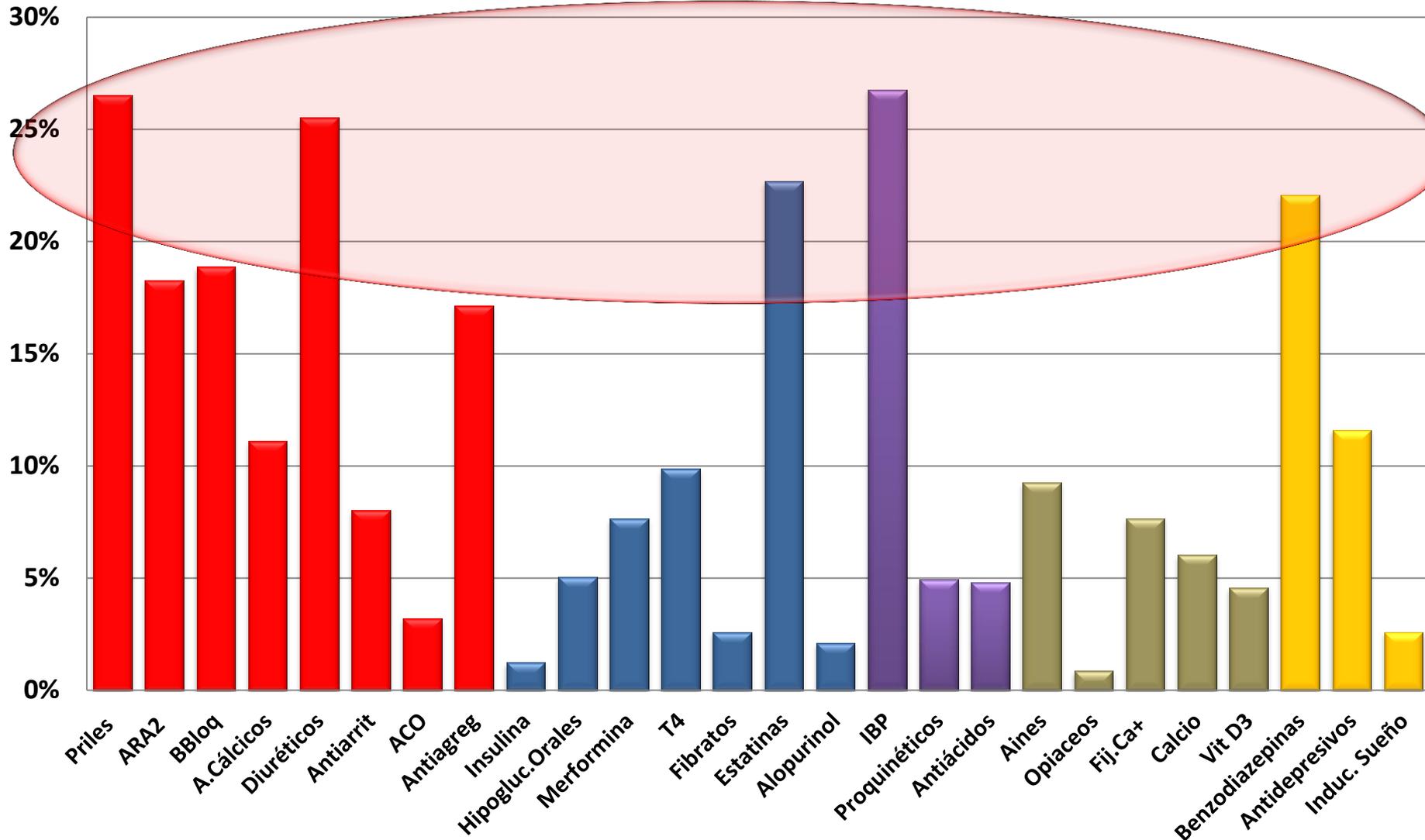
Número de Comorbilidades por paciente



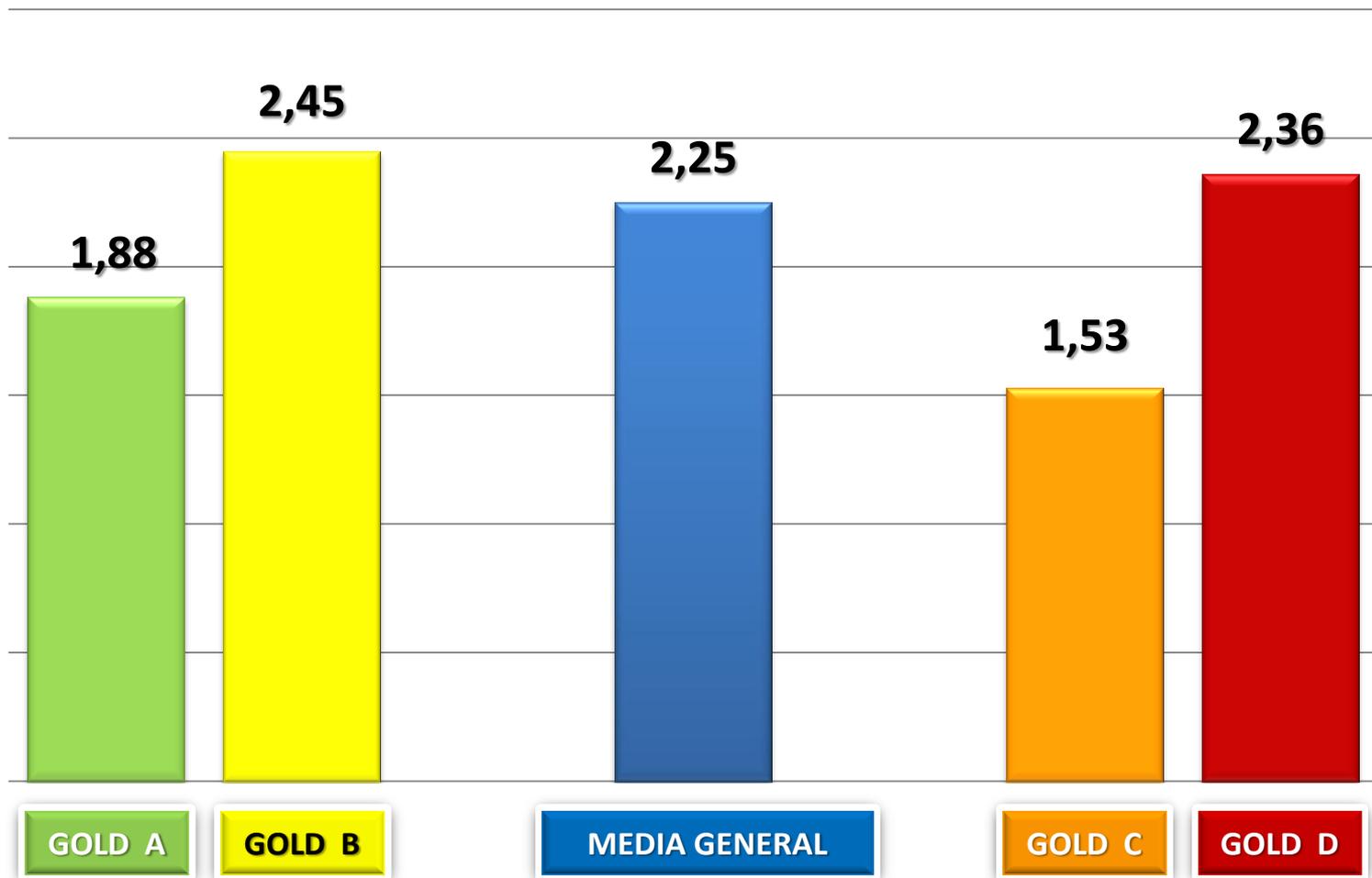
Número Comorbilidades por Estadio GOLD



Tratamientos Concomitantes



Índice de COTE por Estadio GOLD



Conclusiones

- ❖ EPOC predominantemente **severos** (57.6 % de la muestra)
- ❖ Leve predominio masculino (57 %)
- ❖ Elevado porcentaje de sobrepeso/obesidad (62 %) (más importante en los hombres)
- ❖ Alto porcentaje de **TBQ activos** (30 %)
- ❖ **35 % de exacerbadores frecuentes**
- ❖ Tratamiento de base: **90 % LABA / 71 % ICS / 50 % LAMA**
- ❖ **PACIENTES MUY ENFERMOS**
- ❖ **Elevada prevalencia de comorbilidades** (media de 3.55 patología x pte)
- ❖ Multi-morbilidad: **> 90 % de la muestra con > 2 comorbilidades**
- ❖ Enfermedad CV comorbilidad mas común
- ❖ La comorbilidad psiquiátrica es la tercera en frecuencia
- ❖ Mayor prevalencia de **Ansiedad** que de Depresión
- ❖ Importante % de **afección pulmonar concomitante a la EPOC (20 %)**

Conclusiones

- ❖ Elevada prevalencia de comorbilidades en estadios tempranos de la EPOC
- ❖ **Mayor porcentaje de comorbilidades en estadios B y D**
- ❖ Cantidad de comorbilidades: **Diferencias inter-grupo significativa** ($p = 0.001$)
- ❖ **No relación entre tipo de comorbilidades y severidad de EPOC**
- ❖ Mayor prevalencia de Enf. Oncológicas en estadios A y B
- ❖ Pacientes más enfermos = pacientes más sintomáticos
- ❖ Enfermos **“politratados”**. Elevado consumo de fcos.
- ❖ La medicación CV es la mas frecuente (en general)
- ❖ Priles, diuréticos, IBP, estatinas y Benzodiazepnias son los fármacos que mas consumen nuestros pacientes.
- ❖ COTE bajo para la muestra en gral (2.25)
- ❖ **Mayor riesgo de mortalidad en grupos más sintomáticos (B y D)**
- ❖ No diferencias en el riesgo de mortalidad relacionadas al sexo.