



Mi Universidad

ENSAYO

BRYAN REYES GONZÁLEZ

ENSAYO

PARCIAL: 3°

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

DR. ALONSO DIAZ REYES

LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

8VO SEMESTRE

GRUPO C

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS. A 30 DE MAYO DEL 2025

Impacto de la EPOC en la vida diaria de los pacientes.

Resultados del estudio multicéntrico EIME

Objetivo

Realizamos el estudio con el propósito de conocer, a través de un cuestionario específico, el impacto de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) sobre las actividades de la vida diaria en un grupo amplio de pacientes en España. Asimismo estudiamos su relación con parámetros clínicos, funcionales y socioeconómicos, y con escalas validadas de calidad de vida, para evaluar su utilidad en la práctica habitual y determinar qué variables pueden definir a los pacientes “frágiles” o que requieren una mayor atención

Métodos

Se ha realizado un estudio observacional, descriptivo, multicéntrico y transversal, con la participación de 227 neumólogos de toda España, que incluyó a pacientes con el diagnóstico de EPOC. A todos éstos se les pasó un cuestionario específico con 7 preguntas que medían el impacto de la enfermedad sobre aspectos de la vida diaria. Las respuestas se valoraron de 0 a 2, según el grado de afectación, lo que supone un intervalo entre 0 y 14 unidades. Definimos al paciente como “frágil” si presentaba valores iguales o mayores de 9 en el cuestionario de impacto. Se evaluó la relación entre la escala de impacto y variables clínicas, situación socioeconómica, espirometría y calidad de vida medida con el cuestionario específico.

Resultados

Estudiamos a 1.057 pacientes (un 95,2% varones), con una edad media (\pm desviación estándar) de 67 ± 9 años y volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV_1), expresado en porcentaje, del $41,8 \pm 13,3\%$. La puntuación media del cuestionario de impacto fue de $6,3 \pm 3,1$. Las actividades con mayor afectación fueron deporte y ocio, actividad física habitual y vida sexual (muchacha afectación en el 52,5, el 30,3 y el 20,2% de los pacientes, respectivamente). Encontramos relación entre la puntuación del cuestionario y parámetros conocidos de gravedad (SGRQ, disnea, número de

agudizaciones y FEV₁ expresado en litros). Los pacientes definidos como frágiles tenían mayor edad y menor nivel tanto cultural como económico.

Conclusiones

El cuestionario de impacto de la EPOC se correlaciona bien con los clásicos parámetros clínicos y funcionales de valoración de la gravedad de la enfermedad (disnea, FEV₁ y exacerbaciones) y con el cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud SGRQ. Así pues, podría ser un instrumento útil para identificar un perfil de paciente frágil, que presenta, además de una peor situación clínica y funcional, una situación socioeconómica más desfavorecida.

Bibliografía (21)

- J.A. Barberà *et al.*

Guía clínica para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Arch Bronconeumol

(2001)

- C. Esteban *et al.*

Descripción de una muestra de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica atendidos en las consultas del área de neumología dependientes de un hospital

Arch Bronconeumol

(2003)

- J. De Miguel Díez *et al.*

Calidad de vida en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Influencia del nivel de asistencia de los pacientes

Arch Bronconeumol

(2004)

- R. Garrod *et al.*

Development and validation of a standardized measure of activity of daily living in patients with severe COPD: the London Chest Activity of Daily Living Scale (LCADL)

Respir Med

(2000)

- V. Sobradillo *et al.*

Geographical variations in prevalence and underdiagnosis of COPD. Results of the IBERPOC multicentre epidemiological study

Chest

(2000)

- B. Celli *et al.*

The body-mass index, airflow obstruction, dyspnea, and exercise capacity index in chronic obstructive pulmonary disease

N Engl J Med

(2004)

- **D.A. Gerardi *et al.***

Variables related to increased mortality following outpatient pulmonary rehabilitation

Eur Respir J

(1996)

- **C. Landbo *et al.***

Prognosis value of nutritional status in chronic obstructive pulmonary disease

Am J Respir Crit Care Med

(1998)

- **P.W. Jones *et al.***

Self-complete measure of health status for chronic airflow limitation. The St. George's Respiratory Questionnaire

Am Rev Respir Dis

(1992)

- **M. Ferrer *et al.***

Validity and reliability of the St George's Respiratory Questionnaire after adaptation to a different language and culture: the Spanish example

Eur Respir J

(1996)