



## Asociación entre disfunción eréctil y gravedad de la obstrucción al flujo de aire en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica



XVIII CONGRESO COLOMBIANO DE  
NEUMOLOGÍA Y  
CIRUGÍA DE TORAX  
¡JUNTOS POR LA SALUD RESPIRATORIA!  
15 AL 18 DE AGOSTO BOGOTÁ, 2019

María J. Pareja-Zabala<sup>1,2</sup>, María C. Pareja-Zabala<sup>3</sup>, Luis F. Guerrero<sup>1</sup>, Carlos Aguirre<sup>1</sup>, Abraham Ali<sup>1</sup>, Sandra Huertas<sup>1</sup>, Carolina Figueroa<sup>1</sup>, Luis F. Giraldo-Cadavid<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Fundación Neumológica Colombiana. <sup>2</sup>Universidad De La Sabana. <sup>3</sup>Fundación Universitaria Sanitas.

### INTRODUCCIÓN

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad frecuente que afecta la calidad de vida de los pacientes que la padecen, se ha descrito que la disfunción eréctil (DE) es uno de los factores contribuyentes de este deterioro

### OBJETIVO

Explorar asociaciones entre la DE y la obstrucción al flujo aéreo en pacientes con EPOC.

### MATERIALES Y METODOS

Se verificaron las propiedades psicométricas de la escala índice Internacional de Función Eréctil (IIFE-15). Las variables cuantitativas se compararon utilizando la prueba T de Student y U de Mann Whitney dependiendo de su distribución, las variables cualitativas mediante el test de Chi<sup>2</sup>. Para evaluar la asociación entre DE y obstrucción al flujo aéreo controlando posibles variables de confusión se realizó un modelo de regresión logística.

**Tabla 1. Características generales (n=169)**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Edad, años               | 69,9(6)    |
| IMC, kg/m <sup>2</sup>   | 25,8(4,6)  |
| Medicamentos             |            |
| ARA II                   | 60(35,5)   |
| Estatinas                | 58 (34,3)  |
| Beta Bloqueadores        | 35 (20,7)  |
| Calcio antagonista       | 19 (11,2)  |
| Índice de Charlson       | 1 (1;2)    |
| Gravedad de la EPOC      |            |
| Leve                     | 18 (10,7)  |
| Moderada                 | 92 (54,4)  |
| Grave                    | 42 (24,9)  |
| Muy grave                | 10 (5,9)   |
| Valores de espirometría  |            |
| CVF post,%               | 90,8(17,6) |
| VEF <sub>1</sub> post, % | 58,6(18,6) |
| VEF <sub>1</sub> /CVF    | 0,51(0,15) |
| Prevalencia DE           | 97 (78,8)  |
| Grado de DE              |            |
| No evaluable             | 46(27,2)   |
| No disfunción            | 26(15,4)   |
| Leve                     | 21(12,4)   |
| Leve a moderada          | 25(14,8)   |
| Moderada                 | 38(22,5)   |
| Severa                   | 13(7,7)    |

### RESULTADOS

No hay asociación entre la obstrucción al flujo aéreo y la DE. La versión en castellano de la escala IIFE-15 es válida; se sugiere una versión con modificaciones menores para su aplicación en población colombiana. La prevalencia de DE en ciudades a grandes alturas es similar a la reportada sobre el nivel del mar. El beta bloqueador aumenta siete veces el riesgo de DE.

**Tabla 2. Análisis bivariado**

| Variable                        | Valor p |
|---------------------------------|---------|
| Edad                            | 0,030   |
| IPA                             | 0,088   |
| Años leña                       | 0,046   |
| Inventario de depresión de Beck | <0,001  |
| VEF <sub>1</sub> /CVF           | 0,228   |
| Falla cardiaca                  | 0,080   |
| Beta-bloqueador                 | 0,039   |

IPA: índice Paquete Año; VEF<sub>1</sub>: Volumen espiratorio forzado en el primer segundo; CVF: Capacidad vital forzada

**Tabla 3. Modelo multivariado**

| Variable        | b      | Exp B | IC 95%   |          | p     | r <sup>2</sup> | p     |
|-----------------|--------|-------|----------|----------|-------|----------------|-------|
|                 |        |       | Inferior | Superior |       |                |       |
| Beta-bloqueador | 1,947  | 7,007 | 1,428    | 34,392   | 0,016 | 0,117          | 0,023 |
| Estatinas       | -1,056 | 0,348 | 0,133    | 0,912    | 0,032 |                |       |
| VEF1 post       | 0,004  | 1,004 | 0,981    | 1,028    | 0,730 |                |       |

### CONCLUSIONES

Aun cuando la severidad de la EPOC no se asocia con DE, la prevalencia de disfunción en EPOC es mayor que en la población general, por lo que se sugiere la tamización de ésta en la consulta médica habitual mediante el cuestionario que hemos validado para nuestra población.