



RELACIÓN ENTRE ESTADIO CLÍNICO, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES AMBULATORIOS CON EPOC

John C Pedrozo-Pupo, MD, FCCP, Guillermo A Ceballos-Ospino, Psicol, Adalberto Campo-Arias, MD, MSc. Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia.

Introducción

La prevalencia de ansiedad y depresión suelen ser mayor en pacientes con EPOC que en la población general. Sin embargo, el estudio de las variables asociadas a ansiedad y depresión se ha centrado en un limitado número de variables, en particular, calidad de vida.

Objetivo

Cuantificar la relación entre el estadio clínico de la EPOC (evaluación combinada), ansiedad y depresión en pacientes ambulatorios.

Materiales y métodos

Se diseñó un estudio transversal en que se incluyeron pacientes ambulatorios con diagnóstico de EPOC. Para definir el estadio clínico se usó la evaluación combinada. La presencia de ansiedad durante el último mes se determinó con la escala de Zung para ansiedad (versión de diez ítems) y la presentación de depresión durante los últimos quince días con la escala de Zung para depresión (versión de diez ítems). Para ambas escalas se tomó como punto de corte, las puntuaciones superiores a veinte. La relación se estableció con razones de oportunidad (OR) e intervalo de confianza del 95% (IC95%). Se ajustó por género mediante regresión logística.

Resultados

Participaron 275 pacientes entre 43 y 102 años de edad (Media=73,4; DE=10,0), 58,5% eran hombres, 86,9% vivían casados o en unión libre y 78,9% residentes en la capital del Departamento. El estadio clínico se dividió en dos grupos: 25,5% se clasificaron A o B y 74,5% C o D. Un 20,7% de la muestra presentó ansiedad; y 29,5% depresión. El estadio clínico, ajustado por sexo, se asoció significativamente a ansiedad (OR=2,29; IC95% 1,20-4,36) y depresión (OR=2,02; IC95% 1,12-3,66).

Conclusiones

El estadio clínico muestra asociación significativa con la presentación de ansiedad y depresión en pacientes ambulatorios con EPOC en Santa Marta, Colombia. Se necesitan nuevas investigaciones con muestras más grandes que controlen otras posibles variables de confusión.

Referencias

- DeJean D, Giacomini M, Vanstone M, Brundisini F. Patient experiences of depression and anxiety with chronic disease: a systematic review and qualitative meta-synthesis. *Ontario Health Tech Assess Series*. 2013; 13 (16): 1.
- Matte DL, Pizzichini MM, Hoepers AT, Diaz AP, Karloh M, Dias M, Pizzichini E. Prevalence of depression in COPD: a systematic review and meta-analysis of controlled studies. *Respir Med*. 2016; 117: 154-161.
- Maurer J, Rebbapragada V, Borson S, Goldstein R, Kunik ME, Yohannes AM, et al. Anxiety and depression in COPD: current understanding, unanswered questions, and research needs. *Chest*. 2008; 134 (4): 43S-56S.
- Panagioti M, Scott C, Blakemore A, Coventry PA. Overview of the prevalence, impact, and management of depression and anxiety in chronic obstructive pulmonary disease. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2014; 9: 1289.
- Pooler A, Beech R. Examining the relationship between anxiety and depression and exacerbations of COPD which result in hospital admission: a systematic review. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2014; 9: 315.
- Roncero C. Ansiedad y depresión en el paciente con EPOC. *Monograf Arch Bronconeumol*. 2017; 3: 5
- Van Ede L, Yzermans CJ, Brouwer HJ. Prevalence of depression in patients with chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review. *Thorax*. 1999; 54 (8): 688-692.