

## Caracterización epidemiológica de una población de pacientes del programa “manejo integral de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica” de la EPS Sanitas en Bogotá

Autores: Andrés Caballero, María del Rocío Gordillo, Luz D Ardila, Milciades Ibáñez, Andrés Álvarez, Angélica Posada, Sandra Soler, Ilmayé Sanabria, Emilia Mojica, Marta Caicedo

**Objetivo:** describir las características epidemiológicas de los pacientes al ingreso al programa de manejo integral de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de la EPS SANITAS en Bogotá.

**Material y método:** Estudio de corte transversal. Evaluamos 756 pacientes remitidos al programa, se confirmaron 351 por espirometría ( $VEF1/CVF < 70\%$  postbroncodilatador) quienes ingresaron entre 2005 y 2006. Se describen las características demográficas, clínicas, paraclínicas y su asociación con el grado de obstrucción. Se presentan las frecuencias y medidas de tendencia central y dispersión, Se utilizó el coeficiente paramétrico de Pearson o el coeficiente no-paramétrico de Spearman según normalidad

**Resultados:** La EPOC se confirmó en el 54% de los pacientes. La edad fue  $72,8 \pm 9$  años, 61% hombres, fumadores activos 9,1%, expuestos a humo de leña 33,3%. El 68,6% no utiliza correctamente los inhaladores. El VEF1 fue  $1,285 \pm 0,517$  litros, 10,8% tenían obstrucción muy severa, 32,8% severa, 47% moderada y 9,4% leve. Promedio de exacerbaciones  $3,04 \pm 2,6$ /año. El 68,1% y 46,4% no estaban vacu-

nados contra neumococo e influenza respectivamente. Caminaron  $330 \pm 120$  metros en seis minutos. La calidad de vida, Saint George, fue  $36.0 \pm 23.69$ . Índice BODE  $3 \pm 2,13$ . Hubo correlación directa entre VEF1(%) con  $SaO_2 (p < 0.001)$ ,  $PaO_2 (p > 0.001)$  e índice de masa corporal ( $p < 0.001$ ) e inversa con  $PCO_2 (p < 0.001)$  e índice de disnea ( $p > 0.001$ ); no hubo correlación con escala de calidad de vida ( $p = 0.001$ ) y hematocrito ( $p = 0.07$ ).

**Conclusiones:** El 46% de los pacientes remitidos no está adecuadamente diagnosticado. Hay baja cobertura en vacunación e incorrecta utilización de los inhaladores. Los factores asociados con mayor obstrucción de la vía aérea fueron la disnea y  $PaCO_2$ , La  $SaO_2$ ,  $PaO_2$  e IMC se asocian con menor obstrucción. Resaltamos la importancia de utilizar la espirometría como herramienta diagnóstica básica, al igual que programas educativos orientados al uso correcto de inhaladores y vacunación en pacientes con EPOC.