

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 ± 120 metros en seis minutos. La calidad de vida, Saint George, fue 36.0 ± 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.