



<https://www.revclinesp.es>

EP-017 - ADECUACIÓN A LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA DEL MANEJO CLÍNICO DE LAS EXACERBACIONES DE LA EPOC EN ESPAÑA. RESULTADOS INICIALES DEL ESTUDIO MULTICÉNTRICO ADEG EPOC DE LA SEMI

F.J. Medrano Ortega¹, P. Martínez García², C. Llamazares Mendo³, F. López García⁴, R.D. Martínez Casá⁵, N. Jiménez García⁶, M. Gericó Aseguinolaza⁷ y N. Galofre Alfaro⁸

R. Boixeda Biu, M.L. Martín Ponce, E. Dubón Peralta, F. Moreno Verdejo, A. Bezerín, R. Fernández Regueiro, C. López Ríos, J. Portillo Sánchez y R. López Alfaro en representación del Grupo de Trabajo Grupo de EPOC de la SEMI

¹Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias). ³Medicina Interna. Hospital General Gregorio Marañón. Madrid. ⁴Medicina Interna. Hospital General Universitario de Elche. Elche (Alicante). ⁵Medicina Interna. Hospital Lucus Augusti. Lugo. ⁶Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). ⁷Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. ⁸Medicina Interna. Hospital Municipal de Badalona. Badalona (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Las guías de práctica clínica (GPCs) más utilizadas en nuestro medio (GOLD y GesEPOC)^{1,2} incluyen recomendaciones para su tratamiento de las exacerbaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (E- EPOC). La información disponible sobre la adecuación a dichas recomendaciones es escasa. El objetivo de nuestro estudio es evaluar actualmente en España la adherencia a las GPCs en el manejo de las exacerbaciones.

Métodos: Estudio multicéntrico, observacional y longitudinal en el que se incluyeron prospectivamente pacientes hospitalizados de forma consecutiva entre el 14 de enero y el 15 de marzo de 2020 por E-EPOC en 23 hospitales españoles. Se evaluó el cumplimiento en cada paciente de las recomendaciones específicas de las guías GOLD y GesEPOC sobre la evaluación clínica y el tratamiento. El estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación. Financiación: GSK internacional (ClinicalTrials.gov Id: NCT04237896, Grant:GSK tracking number 10757).

Resultados: A la fecha se han incluido 186 casos, analizándose para el presente estudio los primeros 125 pacientes validados. La media de edad fue de 74,7 años y el 80% fueron varones. Los resultados de la adecuación a las diferentes recomendaciones se presentan en la tabla.

Tabla 1.

| | Adecuación a las GPCs (%) |
|--|----------------------------------|
| En la evaluación clínica | |
| RE.01. Se valora la severidad basada en el grado de obstrucción (GOLD) | 74 |
| RE.02. Se valora el Nº episodios previos de exacerbación en el último año | 65 |
| RE.03. Se valoran comorbilidades | 100 |
| RE.04. Se valora el uso de musculatura accesoria | 88 |
| RE.05. Se valora existencia de inestabilidad hemodinámica | 88 |
| RE.06. Se realiza radiografía de tórax | 99 |
| Adecuacion global (cumplimiento de todas las recomendaciones) | 41 |
| En el tratamiento de las exacerbaciones | |
| RT.01 Uso de beta2-agonista y/o anticolinérgicos de corta duración | 98 |
| RT.02 Uso de corticoides sistémicos o inhalados | 92 |
| RT.03 Uso de corticoides sistémicos | 91 |
| RT.04 Uso de corticoides sistémicos 40-60 mg de prednisona/d durante 5-10 días | 62,6 |
| RT.05 Uso antibioterapia según criterios de Anthonisen GOLD* y/o en pacientes con VM | 87 |
| RT.06 Uso antibioterapia según criterios de Anthonisen GesEPOC** y/o en pacientes con VM | 91 |
| RT.07 Uso de HPBM ó anticoagulación en pacientes con riesgo ajustado PRETEMED > 4 | 76 |
| RT.08 Uso de VMNI según indicaciones GesEPOC** | 84 |
| RT.09 Uso de VMNI según indicaciones GOLD* | 79 |
| Adecuacion global a la guía GOLD(cumplimiento de todas las recomendaciones) | 38 |
| Adecuacion global a la guía GesEPOC(cumplimiento de todas las recomendaciones) | 43,4 |

VM, ventilación mecánica; **HPBM**, heparinas de bajo peso molecular; **VMNI**, ventilacion mecánica no invasiva

Discusión: El presente estudio representa, el primer estudio realizado en España en pacientes hospitalizados por exacerbaciones en Medicina Interna para conocer la adherencia a las recomendaciones de las GPCs. En un estudio unicéntrico preliminar se observó que la adecuación sobre la evaluación clínica fue mayor (63%) y menor (26-28%) en cuanto al tratamiento.

Conclusiones: La adecuación global a las recomendaciones de las GPCs en el manejo de las E-EPOC continúa siendo baja. La tasa de adecuación a las GPCs en cuanto al uso de broncodilatadores de acción corta, esteroides sistémicos o inhalados y antibióticos es elevada; 3. En más de un tercio de los pacientes se utilizan dosis de esteroides sistémicos más elevadas o pautas más prolongadas que las recomendadas, existiendo un amplio margen de mejora.

Bibliografía

1. Miravitles M, et al. GesEPOC. Arch Bronconeumol 2017;53 Supl 1:1-64.
2. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of COPD. GOLD Guideline 2019. Disponible en: www.goldcopd.org