

REGISTRO DE BRONQUIECTASIAS (2002-2011): CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON BRONQUIECTASIAS ASOCIADAS A EPOC

De la Rosa D, Martínez-García MA, Girón RM, de Gracia J, Oliveira C, Vendrell M, Máiz L, Borderías L, Rajas O, Polverino E, Martínez E



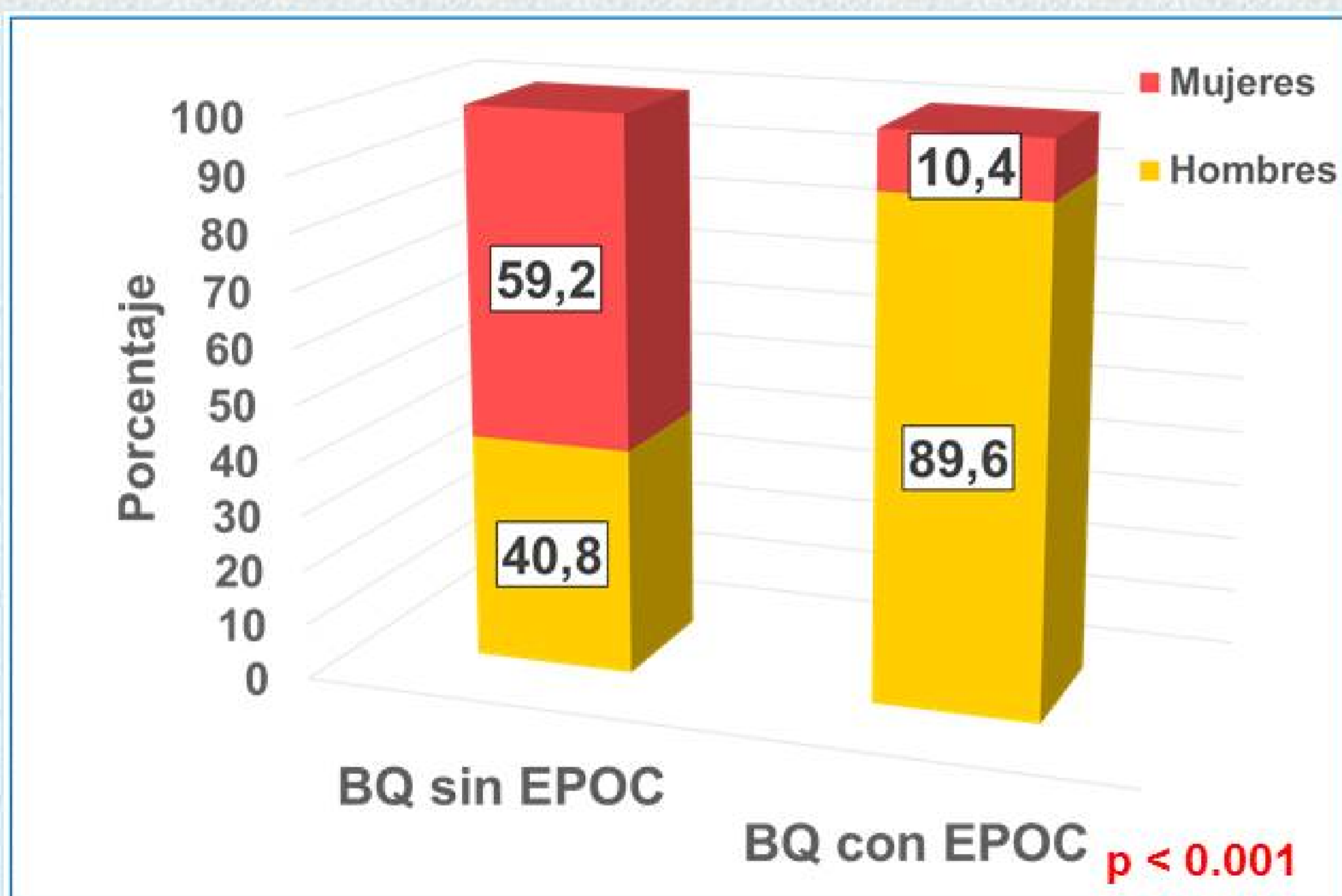
Introducción:

El Registro Nacional de Bronquiectasias se creó en el año 2002 con el objetivo de ampliar el conocimiento de esta enfermedad, unificar los criterios de estudio etiológico, de seguimiento y de tratamiento en nuestro país.

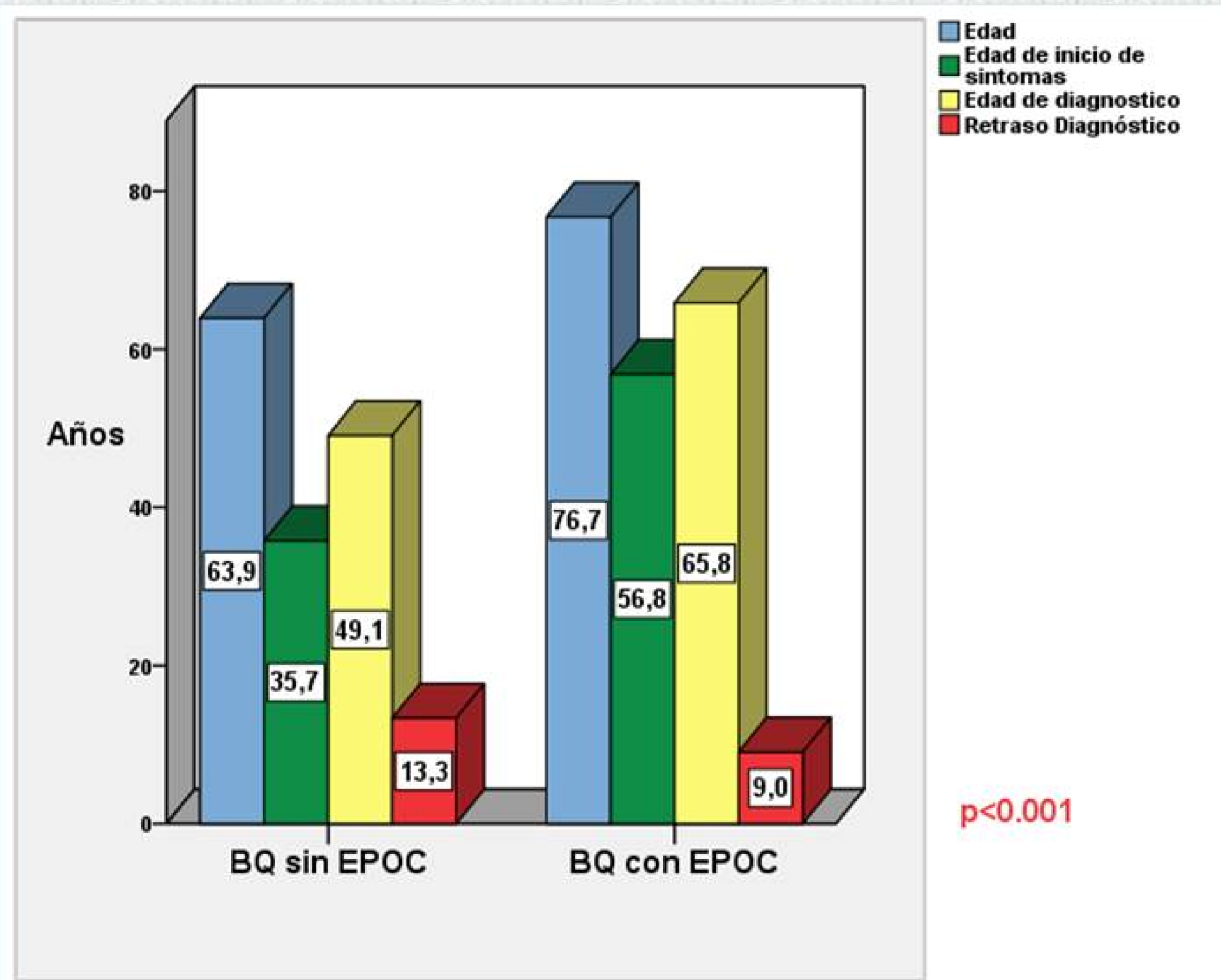
Material y Métodos:

- Estudio observacional, retrospectivo, de carácter transversal.
- Se revisaron todos los pacientes con BQ no FQ incluidos en el registro entre 2002-2011.
- Se analizaron los datos clínicos, radiológicos, microbiológicos, funcionales y de tratamiento.
- Se compararon los datos de los pacientes con BQ asociadas a EPOC (en el momento de su inclusión en el registro) con los del resto de pacientes con BQ no FQ.

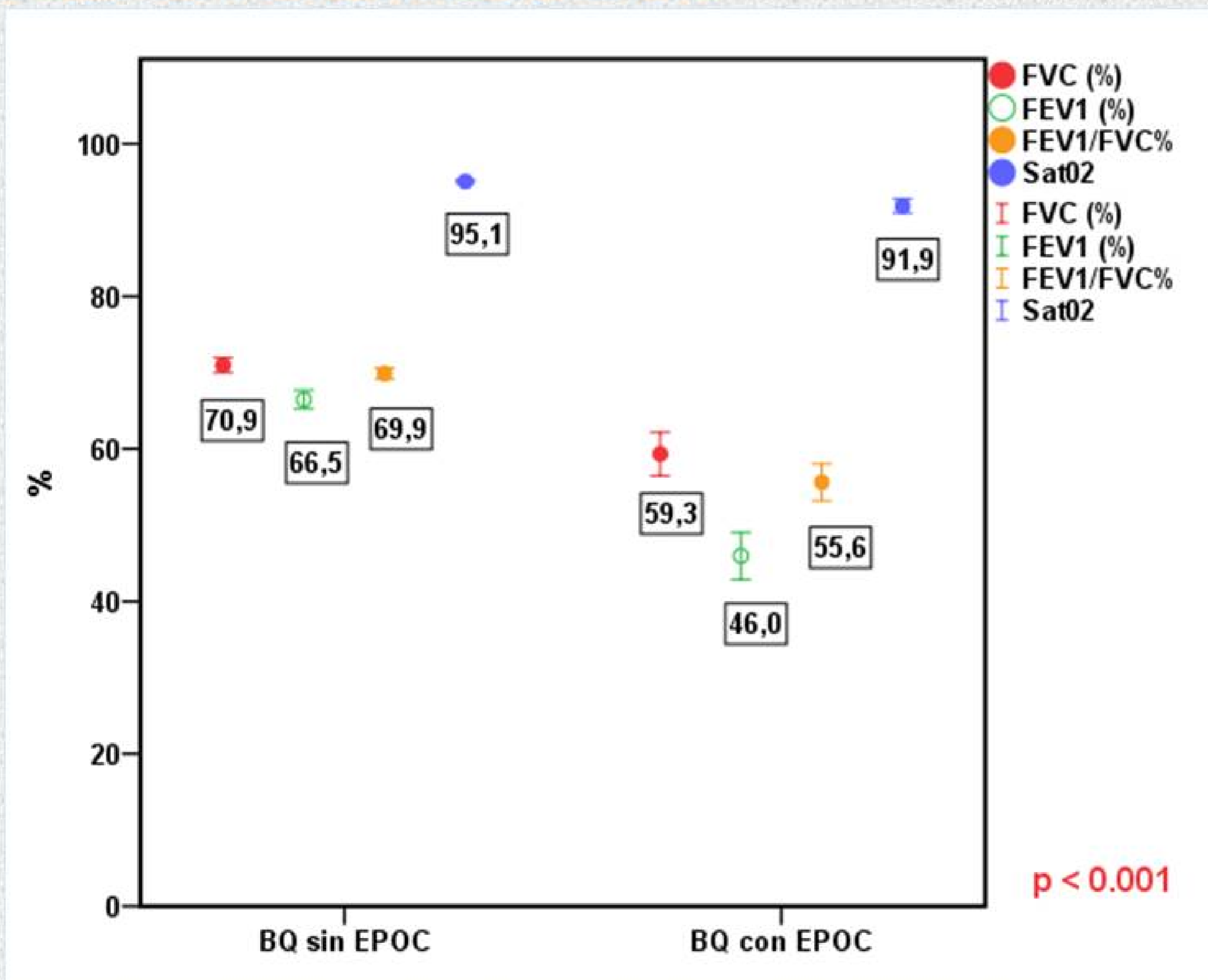
Distribución por sexos



Edad de los pacientes



Datos de Función Respiratoria



Conclusiones:

1. Las BQ asociadas a EPOC se presentan a mayor edad, condicionan mayor afectación funcional, más exacerbaciones que requieren tratamiento ATB endovenoso y mayor mortalidad que el resto de pacientes con BQ no debidas a FQ.
2. Destaca entre estos pacientes el elevado uso de pautas de antibiótico oral e inhalado que actualmente no están contempladas en las guías de tratamiento de la EPOC.

Objetivos de la comunicación:

1. Describir las características clínicas de los pacientes con BQ asociadas a EPOC
2. Estudiar diferencias respecto al resto de pacientes con BQ no FQ

Resultados:

- 2113 pacientes (de 35 centros) incluidos en el registro entre 2002 - 2011:
 - 287 pacientes con FQ (13.6%)
 - 1826 pacientes con BQ no FQ (86.4%) → 163 (7,7%) BQ asociadas a EPOC.

Características de los pacientes con BQ y EPOC:

- Mayoritariamente hombres (89.6%)
- Mayor edad en el momento del registro, al inicio de los síntomas y al diagnóstico
- Más habitual la expectoración diaria, pero menos la sinusitis
- Mayor proporción de pacientes con exacerbaciones anuales
- Mayor obstrucción al flujo aéreo y peor FEV₁.
- Colonización bronquial en 33.1%, *P. aeruginosa* el microorganismo más frecuente.
- Mayor uso de broncodilatadores y esteroides inhalados.
- El uso de antibioterapia oral cíclica (10.1%) y de antibioterapia inhalada (14.1%) no fue diferente del resto de pacientes con BQ no FQ.
- Mayor uso de antibiótico endovenoso.
- La proporción de exitus, aunque sin diferencias en la proporción de exitus de causa respiratoria.

	BQ sin EPOC	BQ con EPOC	p
Datos Clínicos (% de pacientes)			
Expectoración diaria	51.2%	65.6%	< 0.001
Sinusitis	26.5%	7%	< 0.001
Hemoptisis	33.1%	27.7%	NS
Presencia de exacerbaciones/año	47.8%	72%	0.015
Exitus	12.6%	25.2%	< 0.001

	BQ sin EPOC	BQ con EPOC	p
Datos Radiológicos (% de pacientes)			
BQ localizadas	28.3%	24.5%	NS
BQ bilaterales	44.1%	57.7%	0.025
BQ difusas	23.2%	17.8%	NS

	BQ sin EPOC	BQ con EPOC	p
Datos Microbiológicos (% de pacientes)			
Infección bronquial crónica	35.1%	33.1%	NS
• <i>P. aeruginosa</i>	20.2%	23.9%	NS
• <i>H. influenzae</i>	12.1%	8%	NS
• Neumococo	5.3%	3.7%	NS
• <i>Aspergillus spp</i>	3.5%	2.5%	NS
• <i>Candida spp</i>	2.3%	1.8%	NS

Tratamientos

