



# ÍNDICE DE SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL HUMO DEL TABACO EN PACIENTES CON EPOC

Enríquez AI, García M, Iscar M, Buchelli H, Madrid C, Hernández C, Hermida T, García L, López F, Casán P  
Hospital universitario central de Asturias

## INTRODUCCIÓN

- El factor de riesgo más importante para desarrollar EPOC es el consumo de tabaco.
- En los últimos años ha aumentado la frecuencia de diagnóstico de EPOC en mujeres
  - \* mayor consumo de tabaco
  - \* ¿mayor susceptibilidad de las mujeres frente al humo del tabaco?

## OBJETIVO

Analizar el índice de susceptibilidad frente al tabaco en pacientes con EPOC y los factores relacionados con el mismo.

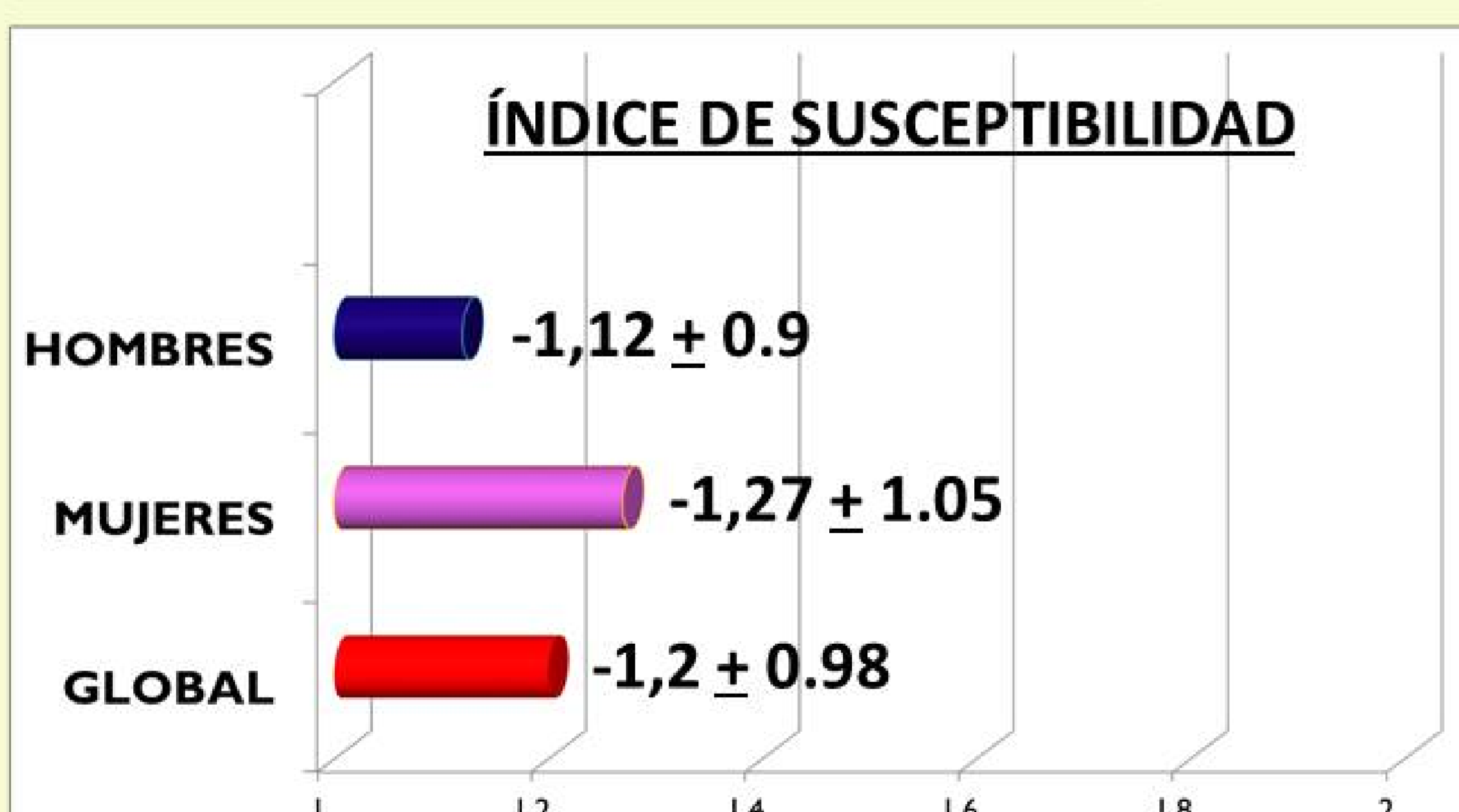
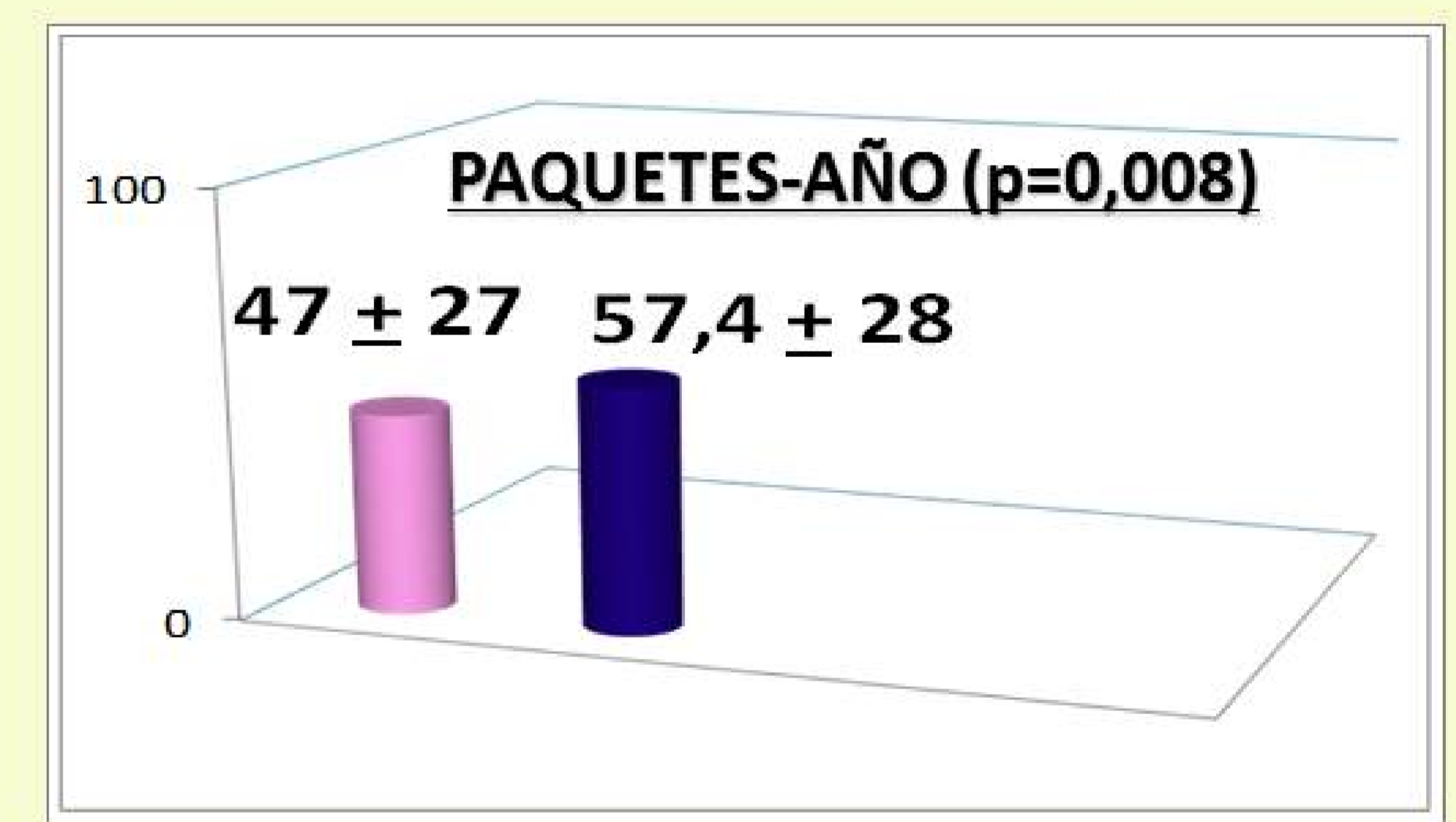
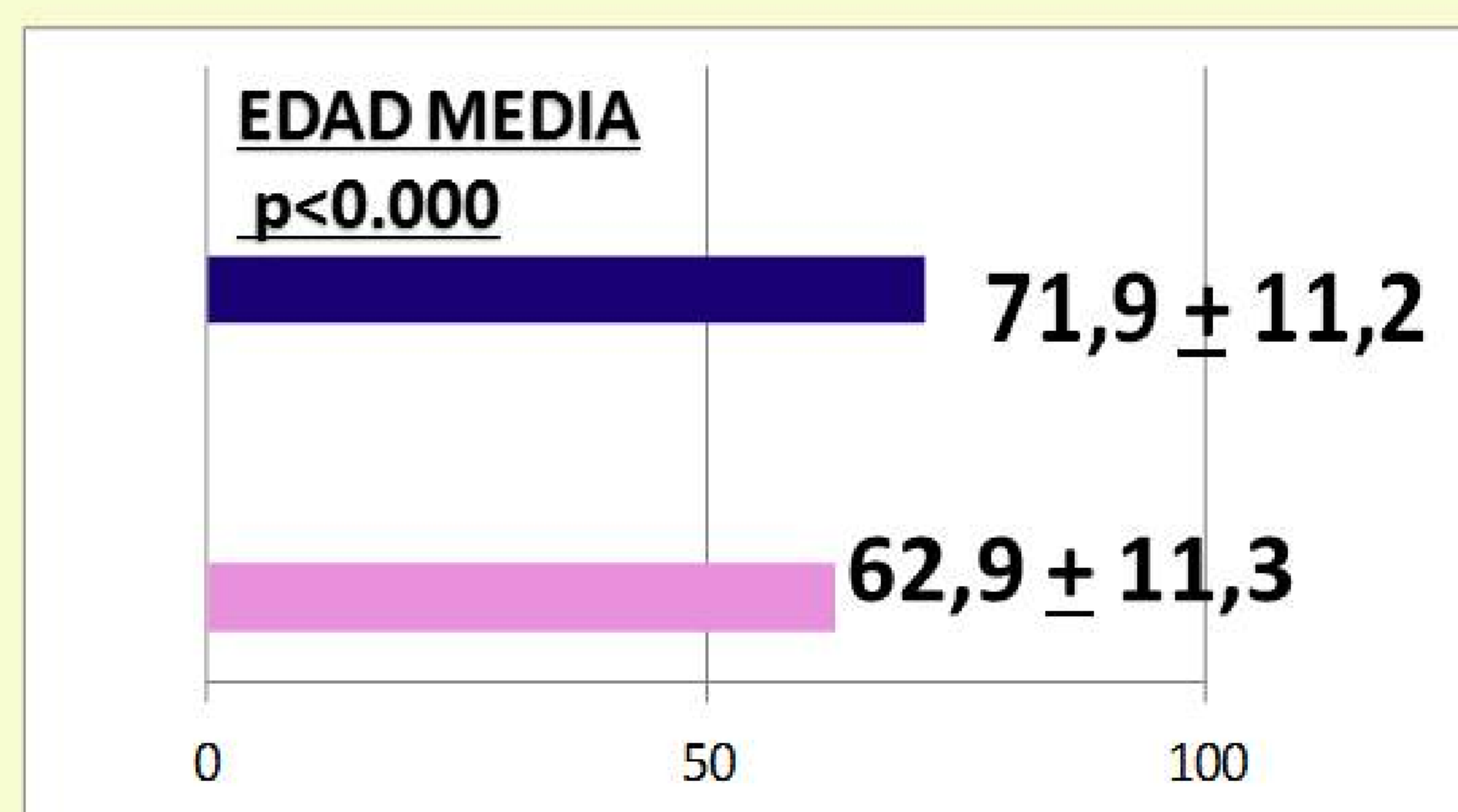
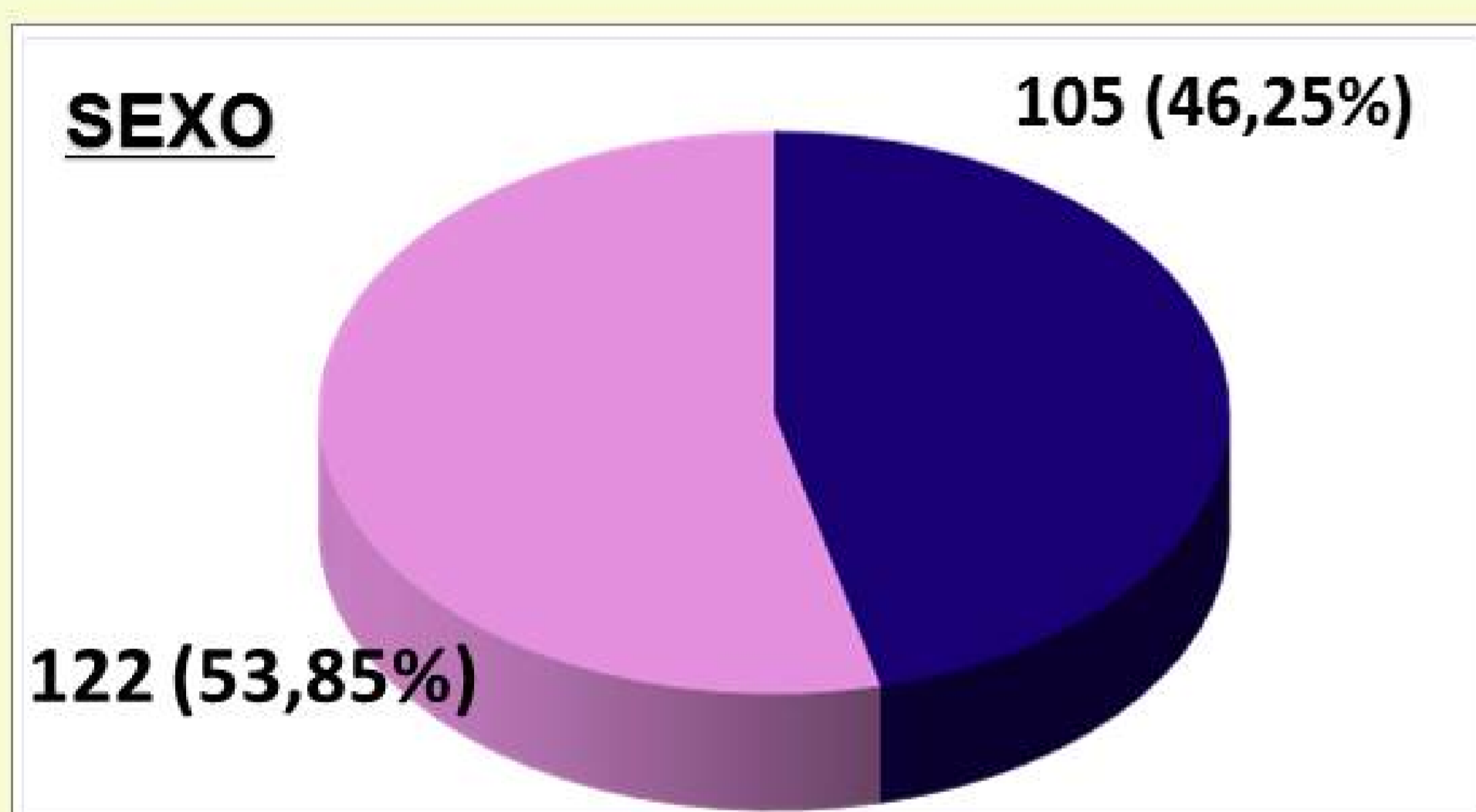
## MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio transversal y descriptivo
- 227 pacientes diagnosticados de EPOC y atendidos en la consulta externa
- Se analizó el consumo de tabaco estableciendo el índice de susceptibilidad (*pérdida de función pulmonar por cada paq-año fumado*).

$$\frac{(FEV1\% - 100)}{\text{Paquetes-año}}$$

- Datos demográficos, gravedad de la EPOC según la normativa GOLD, función pulmonar y bronquiectasias en el TAC torácico.
- Dos grupos según pérdida de función pulmonar por paq-año fumado mayor o menor a -2%.
- En la comparación de medias se utilizó la t de Student y en la comparación de variables cualitativas la chi cuadrado. Se utilizó el programa estadístico SPSS 18.0. Significativa una  $p < 0.05$

## RESULTADOS



	Índice de susceptibilidad < -2% (N=173)	Índice de susceptibilidad ≥ -2% (N=27)	p
EDAD	67.1 ± 11.1	63 ± 15.3	0.196
AÑOS DE EVOLUCIÓN	4.2 ± 4.5	5.6 ± 5.4	0.150
SEXO	81 mujeres (47%) 92 hombres	20 mujeres (74%) 7 hombres	0.009
ESTADIO GOLD I/II/III/IV	9/96/35/33	0/7/13/7	0.004
BRONQUIECTASIAS SI/NO	36/82 (31%)	10/10 (50%)	0.075

## CONCLUSIONES

- El índice de susceptibilidad global fue de -1.2%.
- Un índice de susceptibilidad  $\geq -2\%$  se asoció a estadios GOLD superiores.
- Aumento de susceptibilidad frente al humo del tabaco en mujeres basado en un consumo de tabaco significativamente menor y un índice de susceptibilidad ligeramente superior. Además, el 74% de los sujetos con índice de susceptibilidad  $\geq -2\%$  eran del sexo femenino.
- En los sujetos con EPOC debe de ser investigada la presencia de bronquiectasias ya que en nuestro estudio éstas se asociaron a mayor pérdida de función pulmonar con índice de susceptibilidad  $\geq -2\%$ .