

## CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES CON EPOC MODERADO-GRAVE (ESTADIO III-IV DE GOLD) CON BRONQUIECTASIAS ASOCIADAS

Ángela Cervera Juan, Esther Verdejo Mengual, Estrella Fernández Fabrellas, Mercedes Ramóm Capilla.

Sevicio de Neumología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

### INTRODUCCION

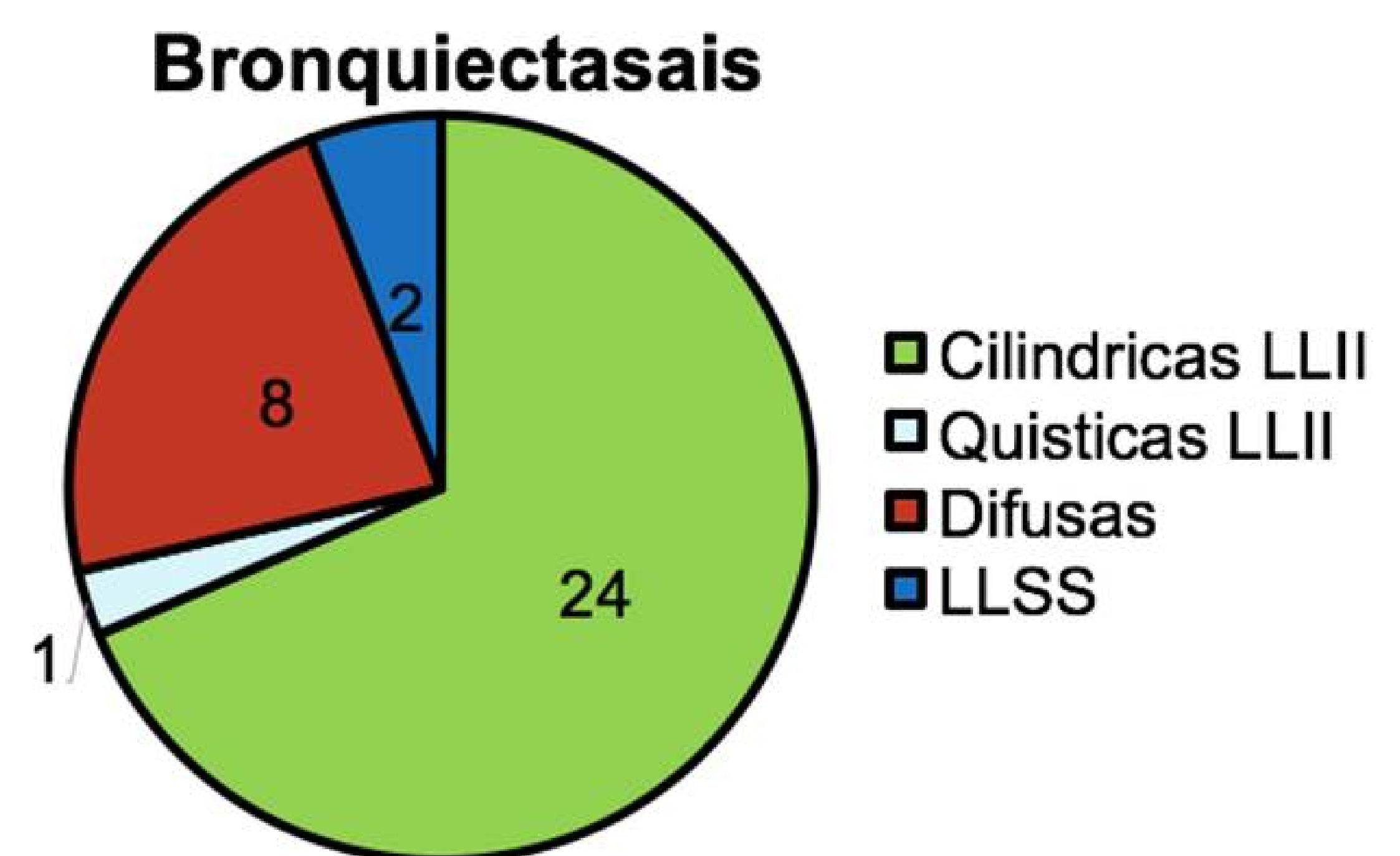
La prevalencia de bronquiectasias (BQ) es alta en pacientes de EPOC moderado-grave y se ha relacionado con peor pronóstico. Nos planteamos analizar las características clínicas y evolutivas de este tipo de pacientes

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo longitudinal de 3 años de duración (2013 - 2015) de pacientes incluidos consecutivamente diagnosticados de EPOC estadio III o IV de GOLD. A todos ellos se les realizó un TCAR para buscar la presencia de BQ. Se recogieron datos antropométricos, funcionales, grado de disnea, BODE y BODEX, microbiología de esputo, número de exacerbaciones, ingresos hospitalarios por exacerbación en el último año y éxitus. Análisis estadístico descriptivo y analítico mediante ANOVA y Chi2.

### RESULTADOS

- n 84 pacientes, hombres 90.5%
- Edad media  $66.6 \pm 8.7$  años
- GOLD IV 66 pacientes (78.6%),  $FEV_1$   $37.9 \pm 8.5\%$
- BODE  $5 \pm 2.4$ ; BODEx  $4.2 \pm 1.6$
- Fenotipo exacerbador 39 pacientes (46.4%)
- 41.7% (n 35) con bronquiectasias asociadas (68.6% cilíndricas en LLII)
- Colonización-Infección bronquial crónica 37,2% (n 13): 10 por *Pseudomonas aeruginosa*, 3 *Haemophilus influenza*



VARIABLES	EPOC-BQ (n 35)	EPOC (n 49)	p
BODEx	$4.77 \pm 1.6$	$3.78 \pm 1.5$	<b>0.006</b>
CAT	$16.9 \pm 7.8$	$13.9 \pm 7.5$	0.07
$FEV_1$ (%)	$37.2 \pm 9.8$	$38.5 \pm 7.4$	0.05
GOLD III (%)	74.3	81.5	0,2
GOLD IV (%)	25.7	18.4	0,2
$\geq 2$ exacerbaciones / año (%)	62.9	34.7	<b>0.01</b>
$\geq 2$ ingresos /año (%)	25.7	12.2	0.09
Exitus (%)	14.3	10.2	0.4

### CONCLUSIONES

En nuestra cohorte de pacientes con EPOC moderado-grave encontramos BQ en un amplio porcentaje de casos. Sin embargo, a pesar que están más sintomáticos y sufren exacerbaciones con más frecuencia, no ingresan más veces al año ni tienen más mortalidad que los EPOC moderado-graves sin BQ