



Tratamiento con esteroides sistémicos con pautas recortadas y complicaciones a corto plazo en pacientes ingresados por exacerbación de EPOC

I. Nieto 1. P.J Marcos 1. A. Maiso 1. R.Verdeal 2. I. Otero 1. M. Blanco Aparicio 1. A.SoutoAlonso 1. C. Montero Martínez
 1.Servicio de Neumología. Instituto de Investigación Biomédica (INIBIC). CHUA Coruña, SERGAS.
 2. Servicio de Medicina Interna. CHUA Coruña, SERGAS.

INTRODUCCIÓN

Se desconoce el impacto en práctica clínica de las recomendaciones de las guías de práctica clínicas (GPC) de emplear ciclos de corticoides sistémicos (CS) de menor dosis y duración en la agudización de la EPOC.

Hipótesis: los pacientes tratados con CS según las recomendaciones de GPC presentan una tasa de complicaciones semejantes a los pacientes que reciben tratamientos más prolongados o a mayores dosis.

MATERIAL Y MÉTODOS

Cohortes, prospectivo.
 Hospital terciario.
 Periodo: 1/7/2013- 1/8/2015.

Variable principal: tiempo hasta reingreso en seguimiento a 90 días.

Variables Secundarias: N° ingresos año posterior , % de hiperglucemia en el ingreso

Criterios de inclusión:

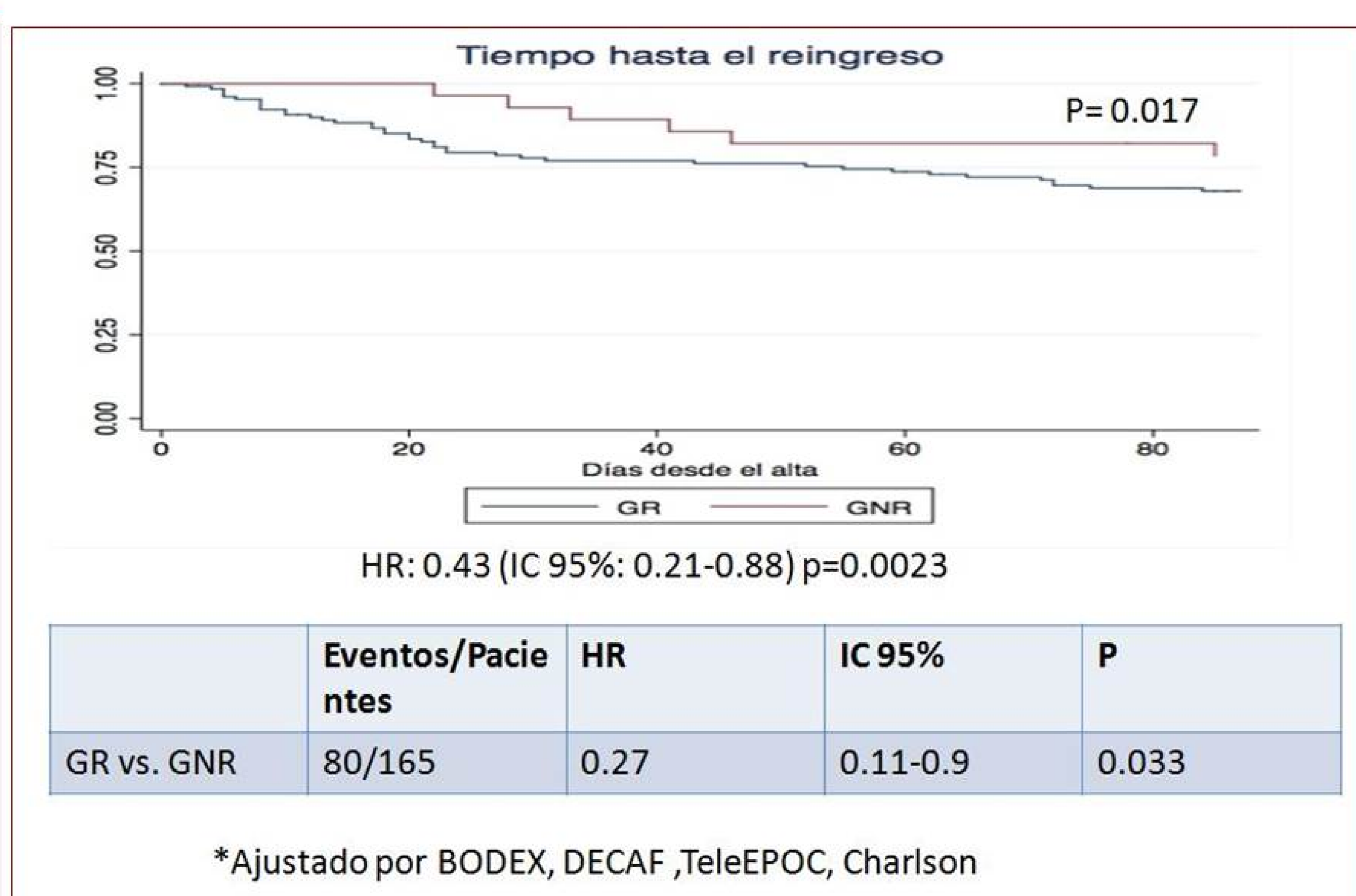
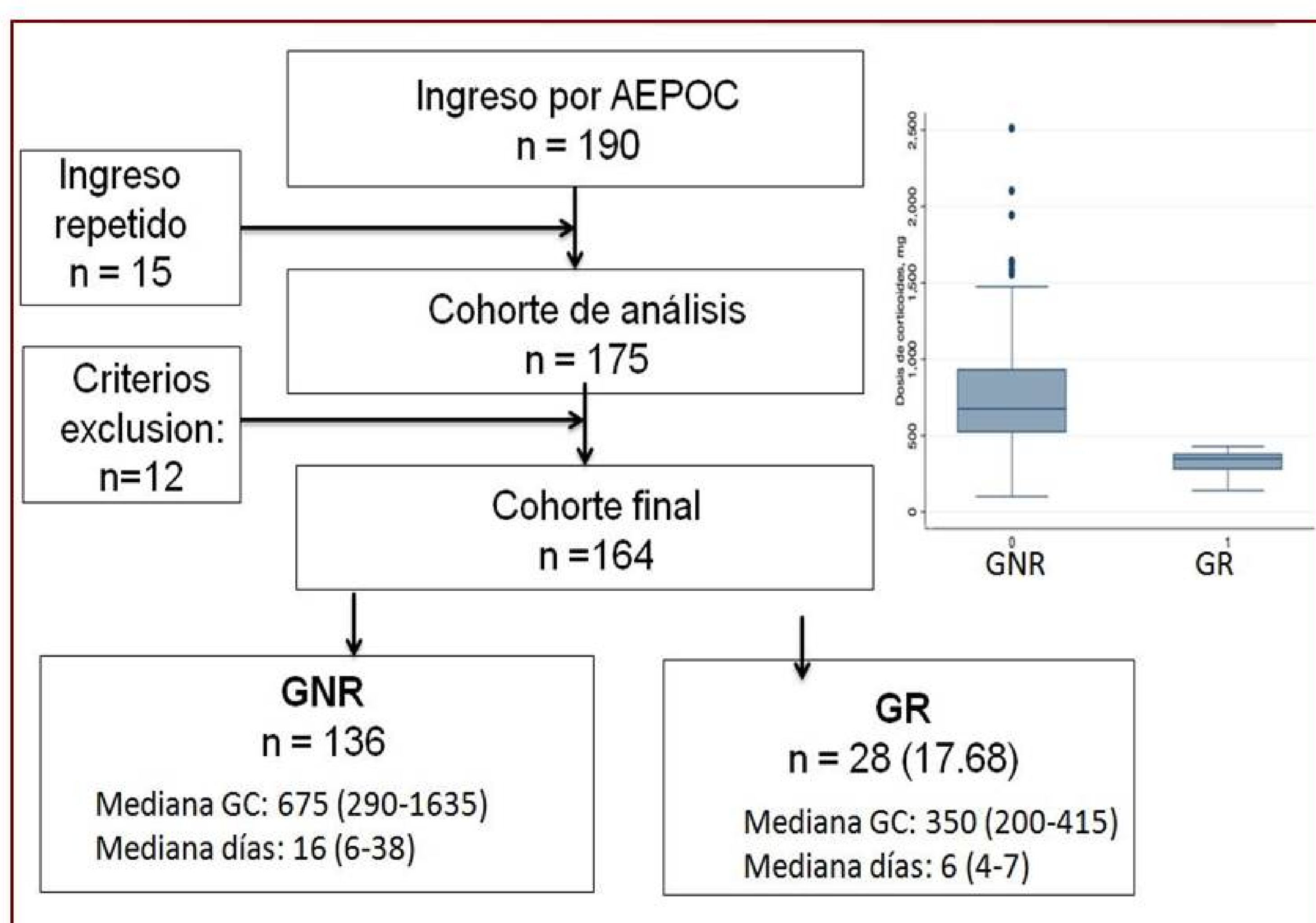
- > 40 años
- Fumador/ex
- Espirometría con FEV1/FVC < 70
- Diagnóstico al ingreso de AEPOC

Criterios de exclusión:

- Toma crónica de esteroides sistémicos
- Haber recibido < 100mg o <1 día de CS en la AEPOC

- Grupo tratamiento recortado (**GR**): pacientes con esteroides y dosis \leq p25 y duración \leq p25
- Grupo tratamiento no recortado (**GNR**): pacientes con dosis o duración mayor.

RESULTADOS



	GNR	GR	p
Nº ingresos al año	1.04 (1.6)	0.57 (1.13)	p=0.136
% hiperglucemias al ingreso	55 (44%)	6 (20.7%)	p= 0.043

CONCLUSIONES

El tratamiento con esteroides sistémicos a dosis altas incrementa el riesgo de reingreso y asocia un mayor riesgo de hiperglucemia en comparación con pacientes tratados con pautas más conservadoras.