



Influencia de los corticoides inhalados en la mortalidad de pacientes con EPOC

Autores: Hernández Vázquez J (1), De Miguel Díez J (2), Matesanz Ruiz C (1), Bellón Cano JM (2), Buendía García MJ (1), Ali García I (1)

Hospital: (1) Hospital Universitario Infanta Leonor. (2) Hospital General Universitario Gregorio Marañón

OBJETIVOS

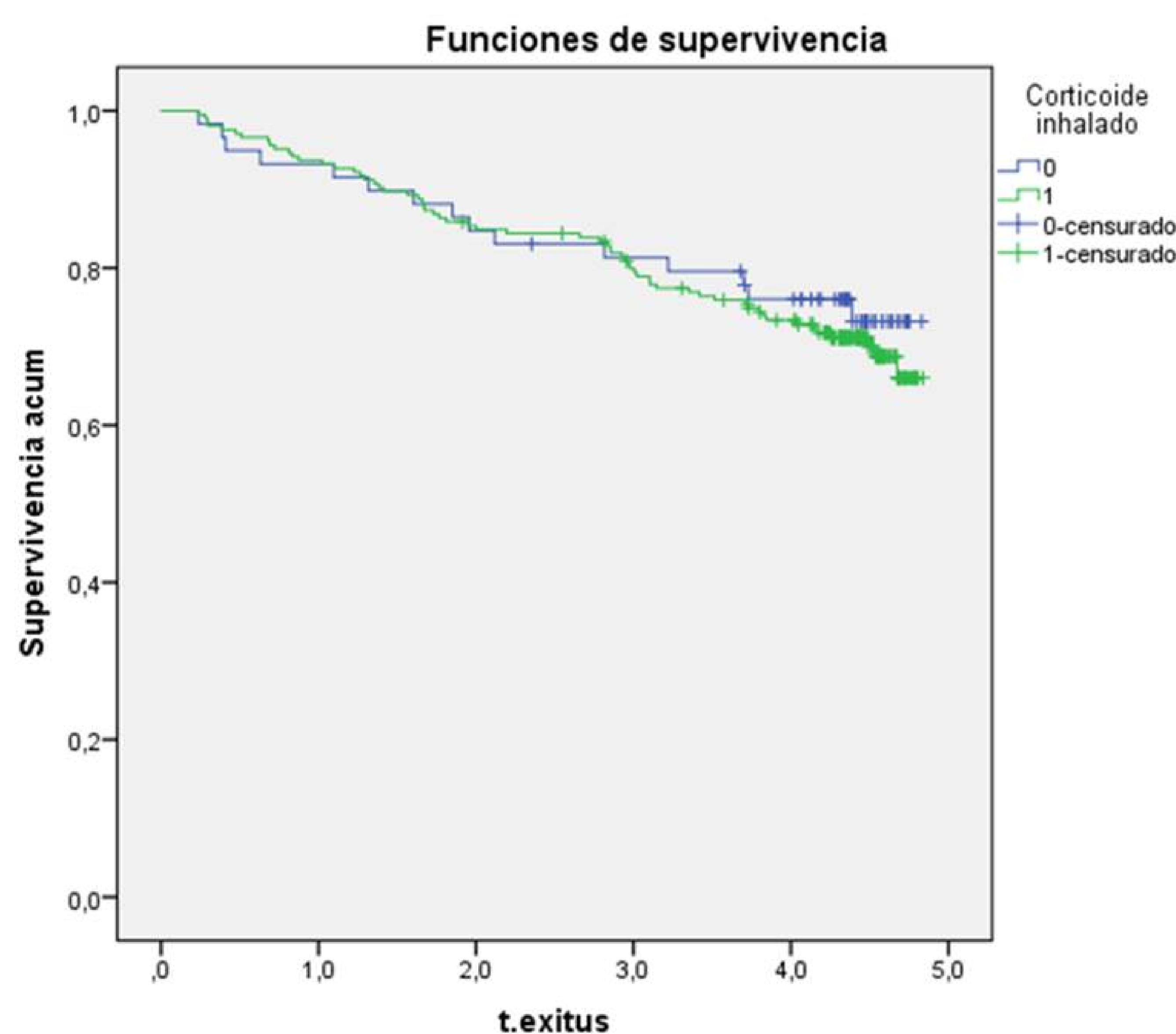
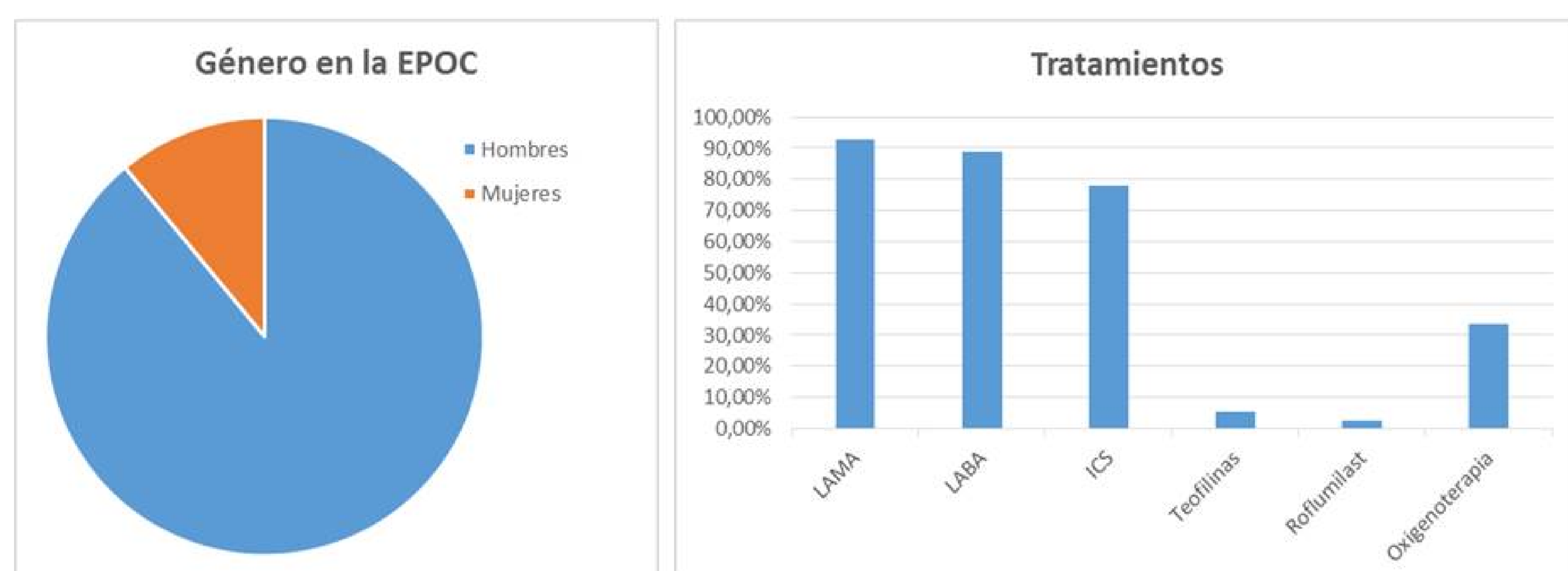
Valorar la influencia de los corticoides inhalados en la mortalidad de una cohorte de pacientes diagnosticados de EPOC.

MÉTODOS

Se evaluaron pacientes con EPOC que acudieron a realizarse una exploración funcional respiratoria desde el 01/01/11 hasta el 30/06/11. Se reclutaron aquellos con FEV1 menor del 70%, registrándose características clínicas, funcionales y el tratamiento. Se estudió su evolución mediante curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier. Además se realizó una regresión de Cox para identificar factores de riesgo de mortalidad.

RESULTADOS

Se reclutaron 273 pacientes (11% mujeres) con una edad media de 67.9 +/- 10.6 años. El FEV1 medio fue de 48.6 +/- 12.6 %. En cuanto al tratamiento, el 93% de los pacientes recibía anticolinérgicos inhalados (LAMA), el 88.6% beta agonistas de acción larga (LABA), el 5.5% teofilinas y el 2.6% roflumilast. El 33.5% estaba en programa de oxigenoterapia crónica domiciliaria. Un 77.7% de los pacientes recibía corticoides inhalados (ICS). En el grupo tratado con ICS la supervivencia a 4 años fue del 73.3%, y en el grupo que no recibía dicha terapia fue del 76%, no detectándose diferencias significativas entre ambos grupos. Tampoco se encontraron diferencias al ajustar por otros parámetros como edad, sexo o función pulmonar.



CONCLUSIONES

El tratamiento con corticoides inhalados en los pacientes con EPOC que presentan un FEV1 menor del 70% no se asocia con la mortalidad durante el seguimiento a largo plazo.