



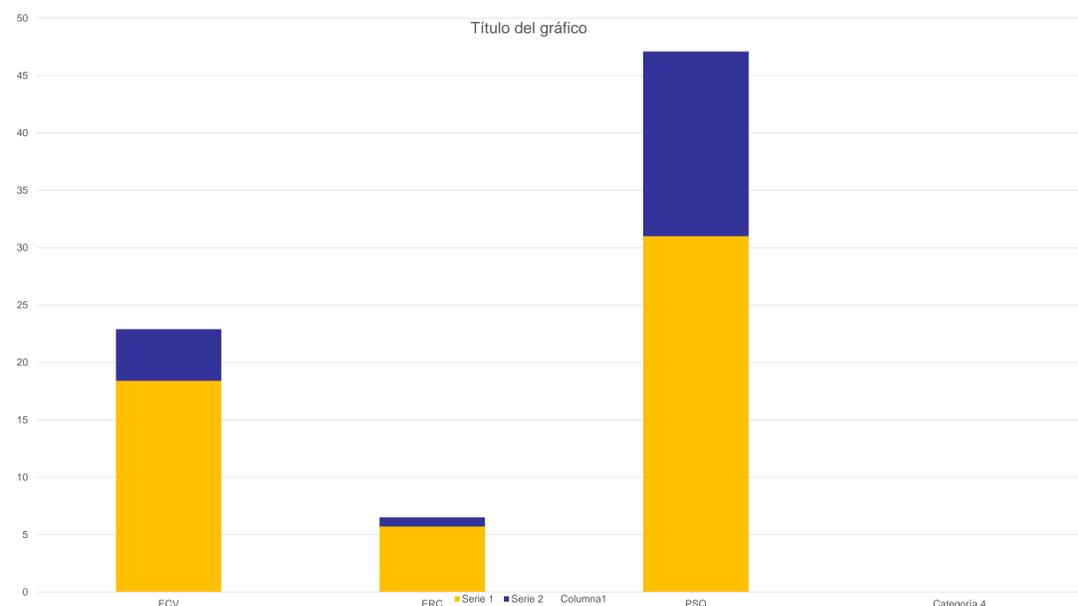
¿ QUE COMORBILIDADES SE ASOCIAN A EXACERBACIONES MODERADAS-GRAVES EN PACIENTES ASMATICOS ?

AUTORES : F. Gómez Molleda (1), M. Hierro Cámara (2) , JR Fernández Fonfría (3) , C Martínez Pérez(4) , J García Rivero (5) , E Rueda Alonso (6)
(1) CSAIto Asón , Ramales de la Victoria , Cantabria , (2) CS CotoIino , (3)CS Dávila , Santander , (4)CS Camargo interior, (5) Hospital de Laredo , neumología , (6) DS Dobra.

OBJETIVO: Determinadas comorbilidades parecen estar relacionadas con el asma y su evolución clínica. En este estudio pretendemos analizar la asociación entre estas comorbilidades y el riesgo de sufrir una exacerbación moderada-grave .

METODO: Estudio cohortes retrospectivo.Se identificaron 27.189 pacientes con código R96 (asma bronquial) en base de datos OMI-AP a 1 de enero de 2012. Se seleccionó una muestra representativa, 2000 pacientes > 14 años, mediante muestreo aleatorio simple.Se diferencia entre paciente 'exacerbador' : alguna exacerbación moderada-grave (precisa corticoide oral/parenteral y/o sulfato magnésico) durante el año de seguimiento y 'no exacerbador': ninguna exacerbación. Se analizó la presencia de comorbilidades en los dos grupos y

Odds Ratios ajustadas: sexo, edad, tabaco .



RESULTADOS: 158 pacientes (7,9%) fueron considerados 'exacerbadores': edad media 51,9 años DE[20,7] y 1610 (80,5%) fueron 'no exacerbadores' : edad media 40,4 DE[18,8]; (p<0,001). Tras ajustar se obtuvieron asociaciones significativas para enfermedad cardiovascular (18,4% de los 'exacerbadores' vs 4,5% de los 'no exacerbadores'): OR ajustada 2,73, IC95% (1,61-4,62), insuficiencia renal crónica (5,7% vs 0,8%): OR ajustada 4,43; IC95% (1,77-11,13) y patología psiquiátrica (31,0% vs 16,1%): OR ajustada 1,77; IC95% (1,21-2,59). En HTA (31,6% vs 15,2%), dislipemia (22,8% vs 12,4%), RGE (21,5% vs 14,2%), DM (8,9% vs 5,3%) y SAHOS (5,1% vs 1,9%) las asociaciones disminuyeron perdiendo significación estadística tras ajustar por variables confusoras. En el caso de Rinitis/Poliposis/Sinusitis(42,4% vs 40,9%) la asociación se reforzó tras ajustar: OR ajustada 1,33; IC95% (0,94-1,88).

CONCLUSIONES: En el paciente asmático exacerbador de la cohorte asma de Cantabria , las comorbilidades estudiadas se asocian con un mayor riesgo de exacerbaciones moderadas-graves al año de seguimiento. Sólo algunas se mantienen tras ajustar por las potenciales variables confusoras.