

¿Cómo andamos de EPOC por la tierra?

(1) Ruiz Núñez, Mario; (2) Arenal Barquín, Sandra; (3) Garrastazu López, Roberto; (4) Helguera Quevedo, Jose Manuel; (5) Bonnardeaux Chadburn, Cristina; (6) Hierro Cámara, Margarita
(1) Médico de Familia. Centro de Salud Miera; (2) Médico de Familia. Centro de Salud Suances; (3) Médico de Familia. Centro de Salud Gama. (4) Médico de Familia. Centro de Salud Bajo Ason. Ampuero; (5) Médico de Familia. Centro de Salud Los Valles-Mataporquera. (6) Médico de Familia. Centro de Salud CotoIino

Resumen

Los datos nacionales estiman una prevalencia de la EPOC superior al 10%. No existe en Cantabria un estudio a tal efecto, por lo que parece apropiado su desarrollo. Se trata de obtener información desde la base de datos OMI-AP del Servicio Cantabro de Salud y ponerla en relación con los resultados a nivel nacional publicados en el estudio EPISCAN

Objetivos

1. Estimar la prevalencia de EPOC en población mayor de 35 años en Cantabria
2. Estimar las diferencias por género en esta población
3. Comparar los datos obtenidos en Cantabria con los recogidos en la Estrategia Nacional de la EPOC de 2000

Metodología

Estudio descriptivo transversal basado en datos OMI-AP, comparando los diagnósticos R95 (EPOC y enfisema,) y R91 (Bronquitis Crónica y bronquiectasias) en mayores de 35 años, con respecto a datos poblacionales de Tarjeta Sanitaria en ese grupo de edad, a fecha 31 de diciembre de 2012.

Resultados

Población General >35 años adscrita a Zonas básicas de salud en Cantabria: 361.182
 Pacientes con códigos coincidentes con diagnóstico de epoc en el OMI-AP: 9.364
 Distribución por sexos: Varones: 72,6% Mujeres: 27,4%
 Prevalencia global: 2,67%. Edad media de pacientes EPOC : 71,2 años (mujeres: 70,57; hombres: 71,38)
 Edad media del primer diagnóstico de Epoc registrado: 64 años (Mujeres: 63,77 y Hombres: 64,03)

Conclusiones

1. La prevalencia global del 2,63% es muy inferior al 10,2% registrada en el estudio EPISCAN. Aclarar que ambos estudios hacen referencia a poblaciones distintas, siendo la de éste último de 40 a 80 años. Se decide ampliar a toda la población mayor de 35 años, siguiendo las actuales recomendaciones de búsqueda activa en este grupo de la GesEPOC 2012. Existe un posible infradiagnóstico del EPOC en la base de datos OMI-AP
2. Los datos obtenidos entre varones y mujeres sí se asemejan a los obtenidos en el estudio EPISCAN y publicados en la Estrategia de la EPOC .
3. Por edades, obtuvimos los resultados esperados al compararlos con los de las publicaciones anteriores en España.

