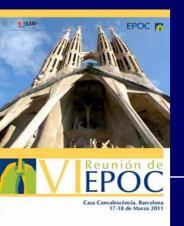


PACIENTES CON EPOC Y DIABETES. CARACTERISTICAS CLINICAS Y DIFERENCIALES

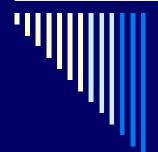


José Baquero-Romero1 y Jesús Diez Manglano2, por el Grupo de Trabajo de EPOC de la SEMI.

Servicio de Medicina Interna. Hospital Tierra de Barros.

Almendralejo. Badajoz.

Servicio de Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.



INTRODUCCION

La enfermedad que conocemos como Epoc necesita de una aproximación "individualizadora".

Conocer los rasgos diferenciales entre los pacientes con Epoc es una vía que permite incrementar nuestros conocimientos sobre la enfermedad y mejorar nuestra asistencia.

La Epoc y la diabetes son:

- muy prevalentes,
- relacionadas al envejecimiento
- componente inflamatorio y repercusión multisistémica.



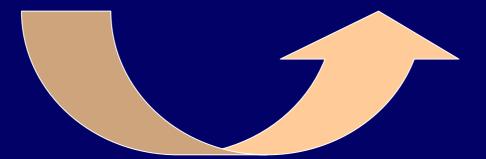
INTRODUCCION

Muy probablemente ambas se relacionen en forma circular perniciosa



Diabetes mal controlada

EPOC mala controlada





EPOC con Diabetes

Variables estudiadas	Ausencia de DM n = 688 (76,4%)	Presencia DM n = 212 (23,6%)	Total pacientes con EPOC n = 900	р	Modelo corregido OR (IC del 95%; p)
Generales					
Edad media (DE), años	70,0 (10,3)	71,4 (8,2)	70,4 (9,8)	NS	_
Sexo (hombres)	84,9	87,1	85,3	NS	_
Régimen en el SNS (pensionista)	85,2	97,7	87,6	0,000	_
Evolución de la enfermedad (DE), meses	47,1 (33,0)	50,3 (56,1)	47,9 (39,7)	NS	_
Comorbilidades asociadas					
Hipertensión arterial	42,5	50,9	44,1	0,048	1,7 (1,3-2,4; p = 0,001)
Dislipemia	29,1	43,9	31,9	0,000	2,1 (1,5-2,9; p = 0,000)
Obesidad (IMC>29)	43,8	39,1	42,9	NS	_
Fumadores activos	23,9	17,5	22,7	NS	_
Alcoholismo	6,3	2,9	5,7	NS	_
Insuficiencia cardiaca, renal o hepática	12,8	27,5	15,6	0,000	_
Cardiopatía isquémica	11,9	25,5	15,1	0,000	_
Accidente vasculocerebral	4,5	7,1	5,1	NS	
Evento cardiovascular	15,1	31,6	19,0	0,000	2,3 (1,6-3,3; p = 0,000)
Antecedentes totales/paciente/año (DE), número	8,4 (4,4)	9,6 (4,1)	8,7 (4,4)	0,001	_
Parámetros clínicos					
FEV1 (DE), numérico	58,7 (15,4)	56,6 (17,0)	58, 2 (15,8)	NS	

DM:

+ HTA

+ Dislipemia

-F. activos

+ I Renal

+ECV

± FEV1

Influencia de la diabetes mellitus en los sujetos con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en un ámbito ambulatorio A. Sicras Mainar, R. Navarro Artieda¹, P. González García²

Dirección de Planificación. Badalona Serveis Assistencials. Badalona, Barcelona. ¹Servicio Documentación. Hospital Universitario Germans Trías y Pujol. Badalona, Barcelona. ²Health Outcomes Research. Unidad Médica. Pfizer, S.A. Madrid

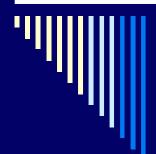
Vol. 24, N.º 4, 2007



Ali Parappil, et all. Effect of comorbid diabetes on length of stay and risk of death in patients admitted with acute exacerbations of COPD: Length of stay in AECOPD with DM. Respirology, 2010;

172 subjects. admissions for AECOPD Diabetes. 22%

Increased length of stay and deaths: diabetes (7.8 days and 8%) compared with those without diabetes (6.5 days and 4%).



OBJETIVOS

Conocer las características clínicas de los pacientes EPOC con Diabetes mellitus, incluidos en la base de datos del Estudio ECCO (Epoc Con Comorbilidad). Analizar las diferencias entres diabéticos y no diabéticos



MATERIAL Y METODOS

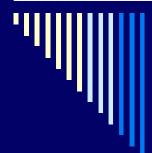






MATERIAL Y METODOS

- Se consideran:
 - "diabéticos":
 - pacientes con diagnóstico de diabetes (Antecedentes personales).
 - Pacientes con prescripción de medicación antidiabética al alta.
 - "no diabéticos":
 - Pacientes que no cumplen ninguna de las dos condiciones anteriores.
- Se analizan edad, estancia media, antecedente de tabaquismo, grado de disnea, consumo acumulado de tabaco, gravedad según Gold, walking test, etc.
- □ Los datos se expresan como mediana y con rango intercuartílico. Las comparaciones se realizan con test de Chi-cuadrado.
- Programa G-stat®.



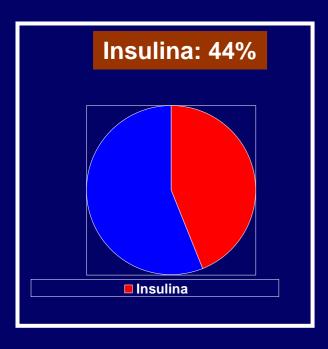
RESULTADOS

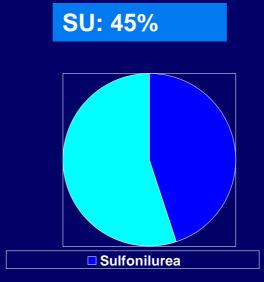
Pacientes ECCO 398. (H 89%/ M 45(11%)

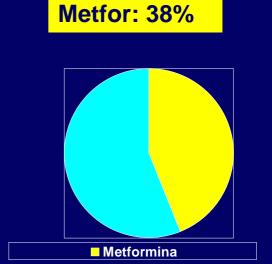
	Diabéticos	No diabéticos	р
N (%)	124 (31)	274(69)	
Género (% mujeres)	17	8,5	0.01
Edad	74,4	73	ns



RESULTADOS: tto anti-DM

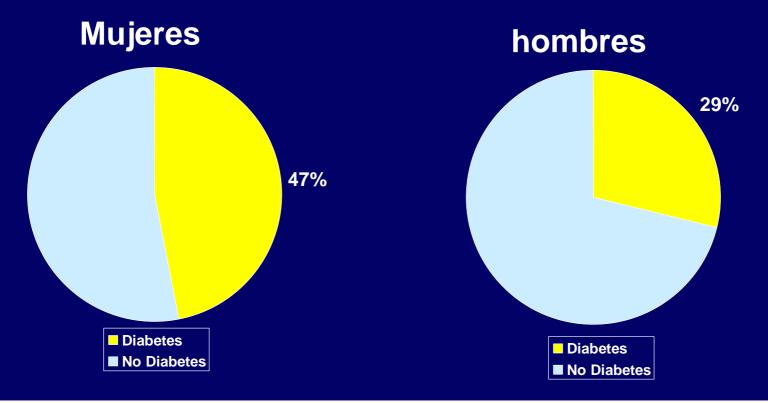




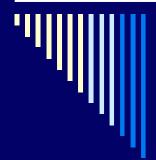




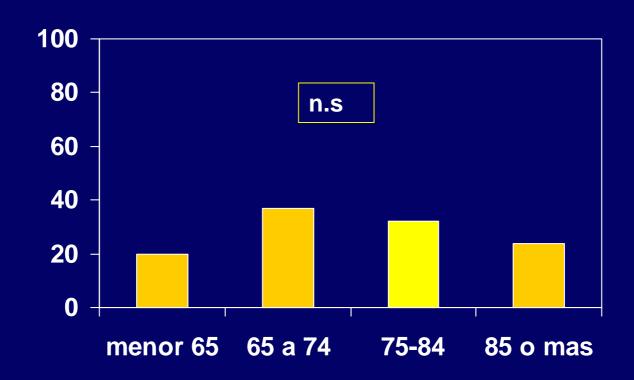
RESULTADOS: género



	Diabéticos	No diabéticos	р
Género (% mujeres)	17	8,5	0.01



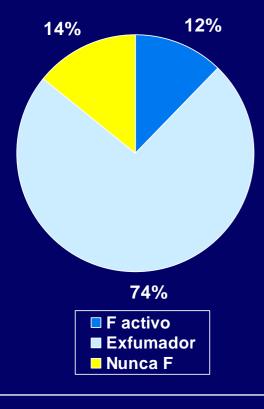
RESULTADOS: Grupos edad





RESULTADOS: Tabaco

Diabéticos



No Diabéticos

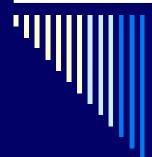


■ Nunca F

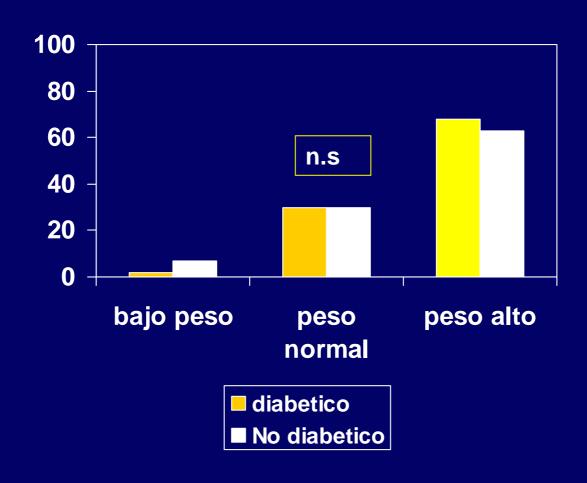
. Monor concumo acamatado

Paq-año diabéticos: 53 Paq-año No diabéticos: 58

n.s



RESULTADOS: Peso



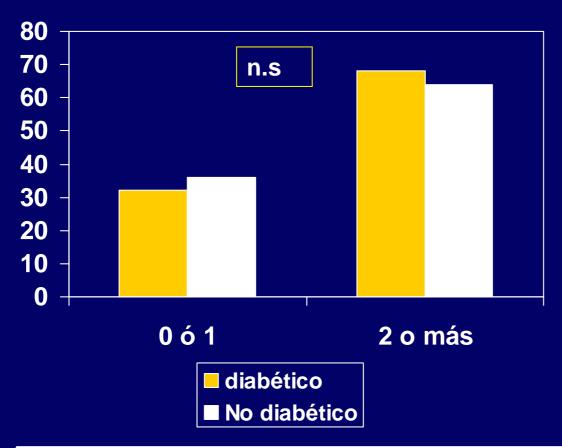
Peso

Diabéticos 76,8

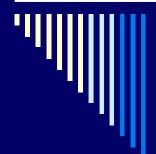
No Diabeticos 73,6



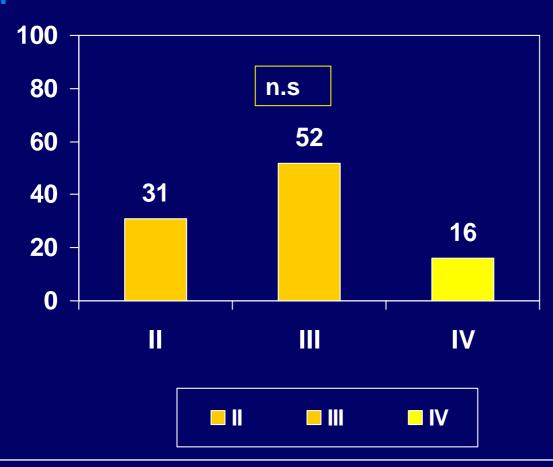
RESULTADOS: exacerbaciones



	Diabéticos	No diabéticos	р
Exacerbaciones	2,4	2,4	0.01

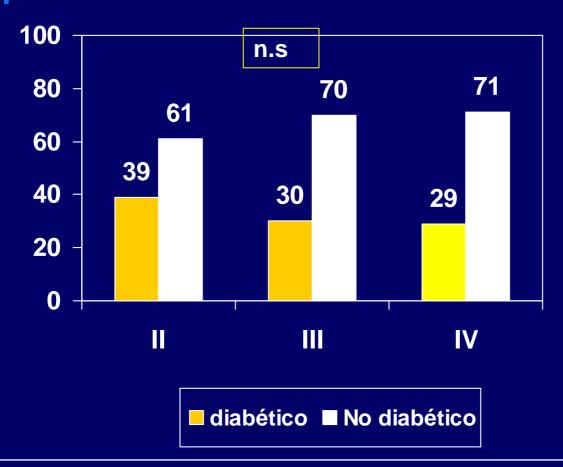


RESULTADOS: obstrucción

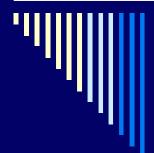




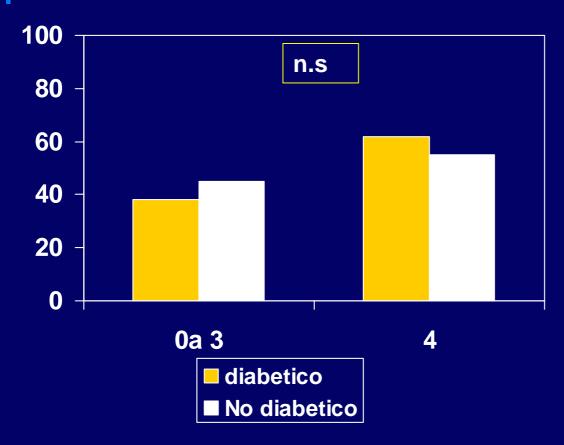
RESULTADOS: obstrucción 2



La mayor proporción de diabéticos está en el estadio 2. (casi 40%)



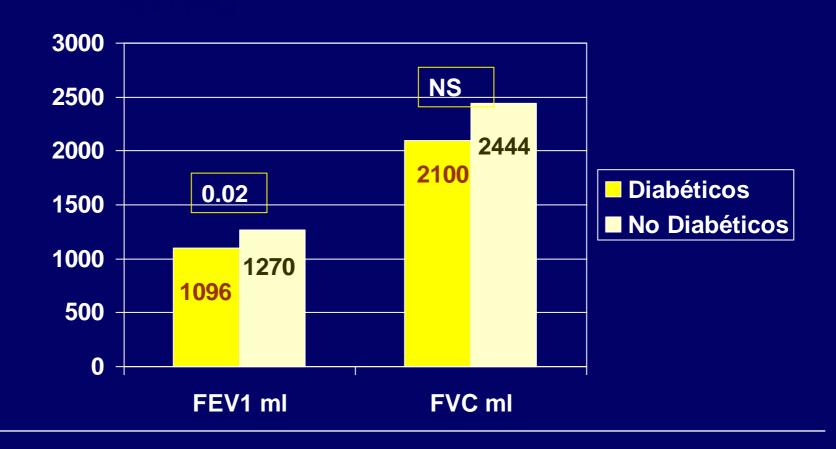
RESULTADOS: disnea (MRC)



La proporción diabéticos entre muy disneicos (MRC 4): 40%

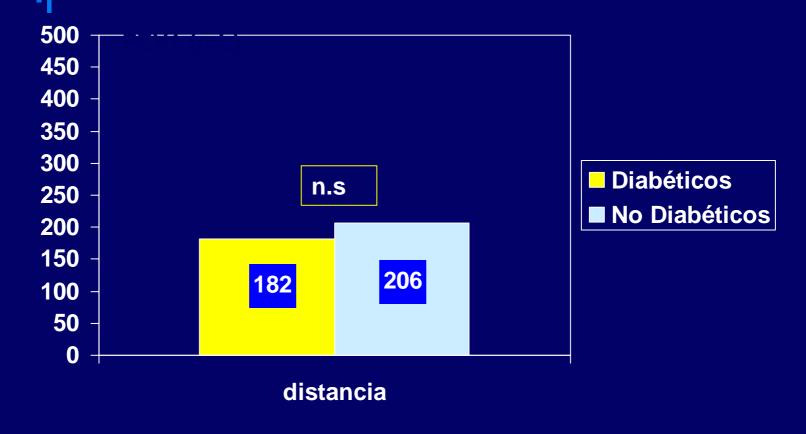


RESULTADOS: FEV1 y FVC



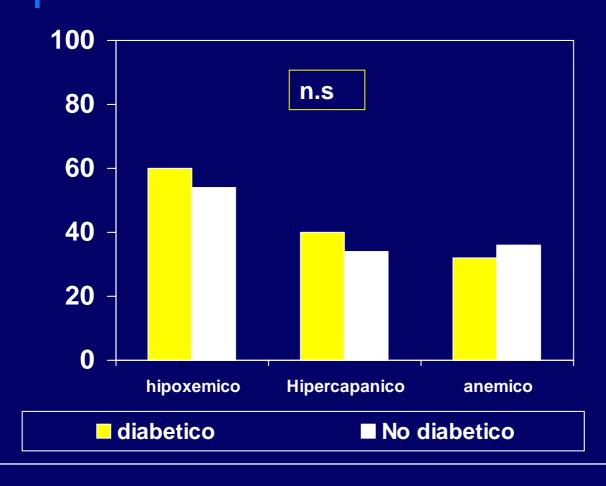


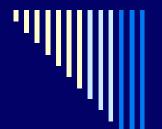
RESULTADOS: Distancia recorrida



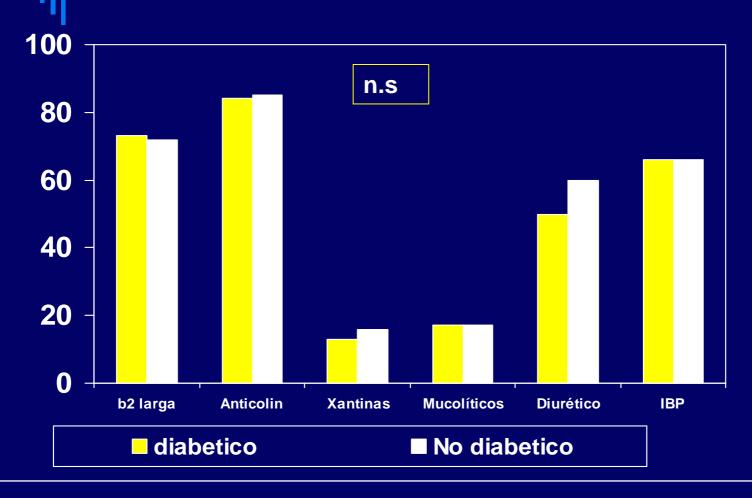


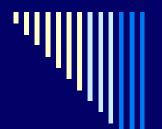
RESULTADOS: Insuf resp y anemia



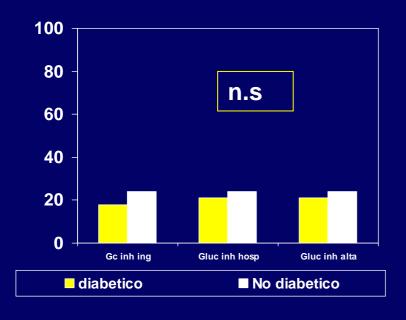


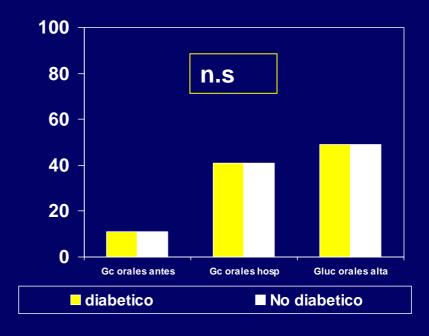
RESULTADOS: Tto Epoc





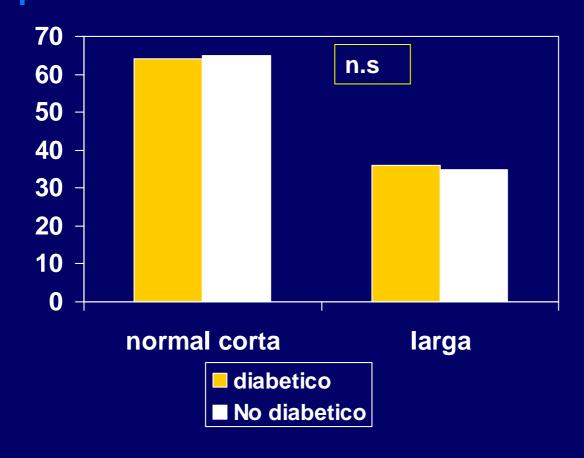
RESULTADOS: Glucorticoides







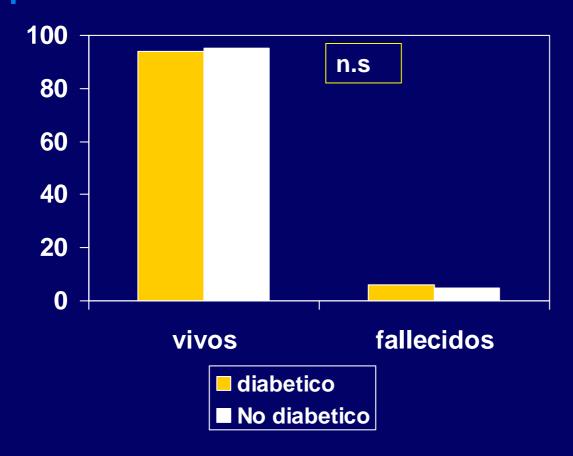
RESULTADOS: estancia



Estancia media (días)



RESULTADOS: supervivencia





LIMITACIONES

- Estudio retrospectivo
- No diseñado específicamente para el tema.
- Categorización no rigurosa.



Conclusiones

- Uno de cada 3 de pacientes con EPOC incluidos en el estudio ECCO tiene diabetes mellitus. De ellos, casi la mitad tienen una diabetes en estadio avanzado que precisa de insulinización.
- Los Epoc con diabetes presentan para una menor exposición al tabaco peor capacidad funcional, mayor disnea y mayor grado de obstrucción.
- □ En estas diferencias hay un <u>componente de género</u> que debe ser tenido en cuenta y cuantificarse.