

06 ÍNDEX BODE: UTILITAT EN PACIENTS AMB MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA EN UN HOSPITAL TERCIARI

Autors: Català R, Morante F, Vigil L, Casan P.

Institució: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

OBJECTIUS

Avaluar els canvis clínics i funcionals dels pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) que permet obtenir l'escala BODE durant un període de 3 mesos.

MATERIALS I MÈTODES

Estudi prospectiu, des de juliol de 2005 fins a octubre de 2006. Es van incloure 37 pacients (34 homes i 3 dones) amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) estable, diagnosticats segons criteris ATS/ERS-2004 als que es calculà l'índex BODE: índex de massa corporal (IMC), espirometria, escala modificada de dispnea de l'MRC i prova de la marxa de 6 minuts (WT6').

RESULTATS

Els pacients tenien una edat mitjana de 67 ± 9 anys, exfumadors en el 92% dels casos. Antecedents patològics: hipertensió arterial, 24%; diabetis, 11%; cardiopatia, 19%; dislipèmies, 11%. L'IMC era de $26,6 \pm 4,4$ kg/m² (sols en 3 pacients < 21 kg/m²). El FEV₁ mitjà fou de $36 \pm 18\%$. La dispnea (MRC) fou de $2,1 \pm 1,2$ punts. La distància caminada en el WT6' fou de 380 ± 126 m. L'índex BODE mitjà fou de $4,1 \pm 2,6$ punts. La classificació per quartils fou: Q1 (BODE 0 - 2), 11 pacients (30%); Q2 (BODE 3 - 4), 10 pacients (27%); Q3 (BODE 5 - 6), 10 pacients (27%) i Q4 (BODE 7 - 10), 6 pacients (16%). Durant el període de 3 mesos, després de seguiment clínic, el 13,5% dels malalts amb MPOC presentaren exacerbacions que requeriren de modificació terapèutica. Als 3 mesos, foren reavaluats 27 pacients (èxitus, 2 i fora de control, 8), essent l'índex BODE mitjà de $4,4 \pm 2,5$ punts ($p = NS$). Respecte a la distribució per quartils als 3 mesos: Q1 (BODE 0 - 2), 6 pacients (22%); Q2 (BODE 3 - 4), 8 pacients (30%); Q3 (BODE 5 - 6), 6 pacients (22%) i Q4 (BODE 7 - 10), 7 pacients (26%). No s'observaren canvis significatius en cap dels components de l'escala BODE.

CONCLUSIONS

La pèrdua de pacients dificulta la interpretació. L'índex BODE mitjà no ha permès predir les exacerbacions. Són necessaris més estudis clínics amb l'escala BODE per avaluar la seva utilitat.