

PROYECTO CEPA

ESTUDIO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA AVANZADA:

CARACTERIZACIÓN FENOTÍPICA Y EVOLUCIÓN CLÍNICA

M.J. de Tena-Dávila¹, P. García-Sagredo¹, R. Álvarez¹, C. Hernández², C. Álvarez³, F. Pozo³, J. L. Monteagudo,¹

¹ Unidad de Investigación en Telemedicina y e-Salud. Instituto de Salud Carlos III. Madrid

² Servicio de Neumología. Hospital Clínic. Barcelona

³ Servicio de Neumología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid



INTRODUCCIÓN

Según la OMS, en 2020, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) será la tercera causa de muerte a nivel mundial. En España, distintos estudios muestran una prevalencia creciente de esta enfermedad, pero prácticamente ninguno de ellos ha tenido como objetivo fundamental el estudio del curso clínico de la enfermedad hasta la muerte del paciente. El curso clínico de la EPOC no es bien conocido y su heterogeneidad perfila diferentes cursos clínicos debido a la variedad de manifestaciones celulares, orgánicas, funcionales y clínicas que configuran la enfermedad.

OBJETIVOS

- 1) Describir el curso clínico de la EPOC.
- 2) Describir mortalidad incidente y causas de muerte.
- 3) Describir los rasgos fenotípicos y agruparlos en sus respectivas dimensiones (factores).
- 4) Describir la morbilidad asociada e incidente.
- 5) Describir la carga asistencial para el sistema sanitario (uso de medicamentos y frecuentación de consultas y hospitales).

METODOLOGÍA

DISEÑO

Estudio epidemiológico observacional con seguimiento longitudinal prospectivo y concurrente de dos grupos de pacientes ingresados con exacerbación de EPOC.

MUESTRA

Este proyecto comienza en junio de 2011 a partir de una cohorte de 7.134 pacientes reclutada por 94 hospitales españoles que han participado en el estudio español AUDIPOC EUROPA.

PROCEDIMIENTO

Describir el curso clínico de la EPOC requiere el seguimiento proactivo de una amplia cohorte de pacientes. El tiempo de seguimiento será de 18 meses. La muestra se estratifica en dos grupos según el tipo de seguimiento:

Grupo A

Los pacientes realizan **visitas hospitalarias semestrales**. Se recogerá información clínica habitual, cuestionarios de ansiedad/depresión (HAD) y calidad de vida (CAT), bioquímica y hemograma, función pulmonar, test de la marcha, gasometría, muestra de sangre y otras pruebas. Se ha diseñado una aplicación web para los profesionales sanitarios que realizan la inclusión de pacientes y el seguimiento.

Grupo B

Los pacientes realizan visitas hospitalarias semestrales y, además, envían un **cuestionario semanal** que recoge información sobre evolución clínica percibida, tratamiento y adherencia terapéutica, nivel de actividad, consumo de tabaco y utilización de recursos sanitarios, de tres formas posibles:



La plataforma tecnológica del Instituto de Salud Carlos III gestiona, almacena y distribuye la información generada por profesionales sanitarios y pacientes.



RESULTADOS ESPERADOS

Por una parte, CEPA-2 proporcionará información sobre la existencia de factores que permitirían identificar conjuntos de pacientes “parecidos” en términos de atributos de la enfermedad y su potencial incidencia sobre el curso clínico de la enfermedad.

Por otra, el seguimiento de los pacientes a través de la plataforma tecnológica nos permitirá conocer:

- 1) el grado de aceptación por parte del paciente y el médico de dispositivos incorporados en la rutina diaria (internet/teléfono móvil/IVR) para informar e informarse del curso de su enfermedad,
- 2) factibilidad de la intervención,
- 3) variables indicadoras del curso clínico que interesan al paciente (calidad de vida, estado de ánimo, adecuación del tratamiento y otros) o al sistema sanitario (visitas al médico de cabecera, a urgencias)
- 4) valor predictivo/explicativo de la plataforma respecto al curso clínico.