

Objetivos

El estudio EPOCAR tenía como objetivo principal medir la prevalencia de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica en adultos (población de 40 años y más) en Argentina.

Adicionalmente el estudio arrojó información sobre las características de los casos, así como de la condición socioeconómica, factores de riesgo, hábitos, atención de la enfermedad entre otros aspectos.

Metodología

El estudio EPOCAR se realizó en forma conjunta entre la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Emilio Coni" -Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud "Dr. Carlos G. Malbrán" del Ministerio de Salud de la Nación- entre agosto de 2014 y junio de 2016, abarcando seis conglomerados urbanos de Argentina seleccionados por su importancia poblacional, capacidad de realizar la encuesta e impacto en cuanto a la magnitud de la mortalidad por EPOC. Las localidades incluidas fueron La Plata, Rosario, Córdoba, Mendoza, parte de Gran Buenos Aires y Ciudad de Buenos Aires.

Para el desarrollo del trabajo se elaboró un protocolo de estudio que fue sometido a un comité científico de la AAMR, como así también a comités de ética de la investigación a nivel nacional y en cada una de las provincias donde se realizó.

El estudio fue diagramado como una encuesta poblacional de prevalencia donde a una muestra originalmente propuesta de 6000 personas se le realizaría una encuesta y posteriormente un estudio de función respiratoria para evaluar el grado de obstrucción que podría presentar y su reversibilidad. Posteriormente las personas fueron clasificadas como EPOC o no EPOC con la consiguiente notificación a cada uno de los encuestados y la oferta de atención gratuita para los que hayan arrojado un resultado sospechoso de la enfermedad.

Para el relevamiento de la información se realizó una encuesta diseñada especialmente para este estudio, con base en los modelos utilizados en otras encuestas internacionales como el estudio PLATINO o el estudio IBEREPOC. Para la valoración de la función respiratoria se realizó una espirometría pre y postbroncodilatador, considerando caso compatible con diagnóstico de EPOC a aquellos que al momento del estudio tuvieran una relación VEF1/CVF < a 0,7 (o 70%) para posteriormente clasificar la severidad de la obstrucción.

La selección muestral se realizó por muestreo por conglomerados multietápico, basado en radios censales especialmente establecidos para el estudio en cada uno de los aglomerados urbanos elegidos. En el trabajo de campo se realizó en forma personal recorriendo cada domicilio, un total de 4600 encuestas, y haciendo estudios funcionales respiratorios para establecer cuadros compatibles con EPOC en 4000 de los encuestados. De estos 4000, se seleccionaron por su calidad un total de 3469 estudios que se utilizaron para estimar la magnitud del problema en el país.

PRINCIPALES RESULTADOS

Prevalencia de EPOC en población de 40 años y más en Argentina

La prevalencia de EPOC es de 14,5% (IC: 13,4 - 15,7) según el estudio realizado.

Severidad de los casos

El 89,7% de los casos encontrados tenía una disminución de su VEF1 compatibles con EPOC leve o moderada (38,1% leves y 51,5% moderada).

El 10,4% de las personas compatibles con EPOC tenían estadios severos (9,6%) o muy severos (0,8%).

Asociación con características personales

- Respecto de algunas características de la población, se destaca que la EPOC es más prevalente en hombres que en mujeres (prevalencia de 18,4% en hombres frente a 11,7% en mujeres), en población con menor nivel de instrucción (prevalencia de 16,7% en quienes tenían primaria completa o menos frente a 11,7% entre quienes completaron estudios universitarios) y entre quienes tienen bajo nivel socioeconómico (11,7% entre personas de clase media típica frente a 17,8% entre personas de clase baja).

Diagnóstico

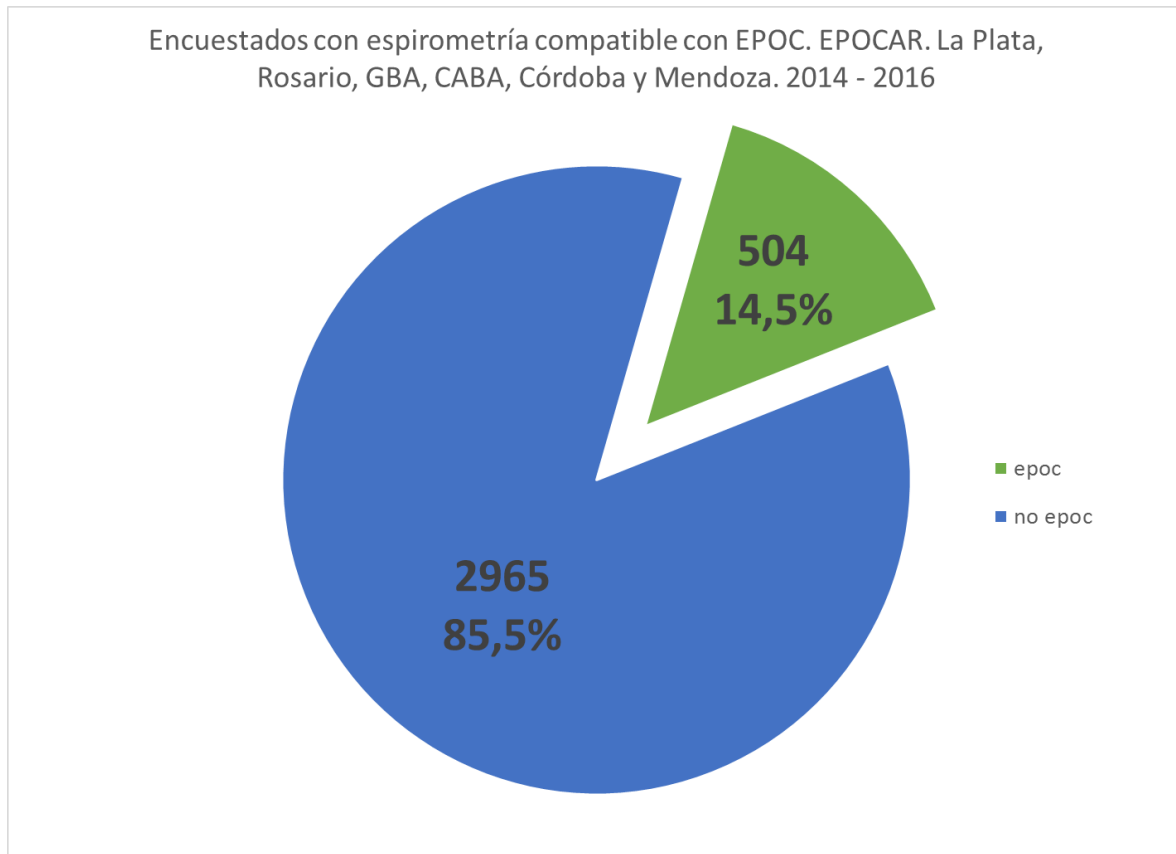
Al 23,3% de los encuestados que tuvieron espirometría compatible con EPOC alguna vez un médico le dijo que tenía EPOC, Enfisema o bronquitis crónica.

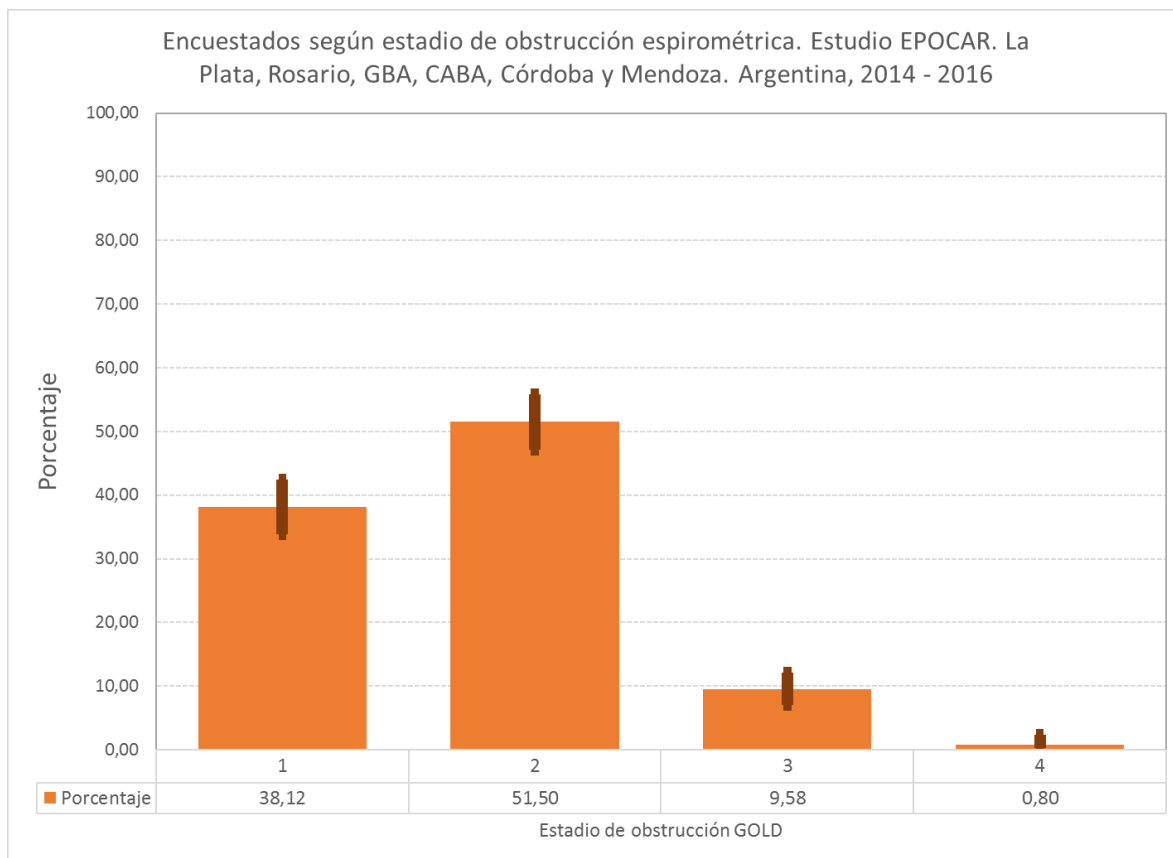
En el 40,7% de los encuestados que tuvieron espirometría compatible con EPOC, además de los anteriores (EPOC; ENFISEMA O BRONQUITIS CRONICA) también incluye a los que un médico alguna vez le dijo que tenía asma.

Por lo cual el subdiagnóstico de EPOC ronda alrededor del 75%.

Consumo de Tabaco entre las personas que tenían estudios compatibles con EPOC

Entre las personas que tenían estudios compatibles con EPOC, el 82,5% mencionó que fue o es fumador, e incluso entre quienes tienen cuadros compatibles con EPOC todavía un 43,5% es fumador al momento de realizarse la encuesta, aunque esto puede también deberse parcialmente a que la persona no sepa que tiene la enfermedad.





Fuente: Estudio EPOCAR. Asociación Argentina de Medicina Respiratoria – Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Emilio Coni”