



NOTA DE PRENSA

La investigación será presentada en el 40º Congreso Neumosur, que reunirá en Jerez de la Frontera a más de 250 especialistas de Andalucía y Extremadura

LA MONITORIZACIÓN DOMICILIARIA DE SÍNTOMAS PODRÍA SER ÚTIL PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS EXACERBACIONES DE LA EPOC

- Así lo demuestra un estudio pionero realizado en Cádiz, cuyos resultados invitan a una investigación más robusta y con un mayor número de pacientes
- Las exacerbaciones de la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) suponen una elevada morbilidad, mortalidad y consumo de recursos, y su detección y tratamiento temprano son fundamentales, porque reducen el riesgo de hospitalización y costes asociados a la enfermedad
- El estudio ha probado durante seis meses en 16 pacientes la utilización de un dispositivo informático equipado con cuestionario automatizado para la Detección de Exacerbaciones que los pacientes tenían que realizar diariamente
- A pesar de que el 73% de los pacientes tenían sólo educación primaria y su edad media era de 70 años, pudieron participar con éxito en este programa piloto
- El promedio de días en que se detectó tempranamente por este sistema la exacerbación fue de 4,5 días previos a la atención médica del paciente

Cádiz, 18 de marzo de 2014.- Un grupo de siete especialistas de la Unidad de Gestión Clínica de Neumología Alergia del Hospital Universitario Puerta del Mar, de Cádiz, y del Grupo de Investigación de Ingeniería Biomédica y Telemedicina de la Universidad de Cádiz, ha realizado un estudio dirigido a evaluar el impacto favorable que el uso de las TIC podría tener para el reconocimiento precoz de las exacerbaciones (situaciones de empeoramiento mantenido) de la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica). Estas exacerbaciones, cuyos síntomas más frecuentes son la tos, la disnea y la expectoración, suponen una elevada morbilidad, mortalidad y consumo de recursos, y

su detección y tratamiento temprano son fundamentales, porque reducen el riesgo de hospitalización y costes asociados a la enfermedad.

La investigación realizada en Cádiz ha valorado concretamente de qué forma puede ayudar a la detección temprana de estas exacerbaciones de la EPOC la cumplimentación diaria por parte de los pacientes, y a través de un dispositivo informático, de un cuestionario de síntomas automatizado, diseñado para personas sin hábito en el uso de TICs. En el estudio fueron incluidos 16 pacientes, diagnosticados de EPOC, y que en los últimos 12 meses habían sufrido al menos una exacerbación grave. Cada participante recibió un dispositivo informático equipado con el cuestionario para su realización diaria. Los dispositivos disponían de un módem para la transmisión diaria del cuestionario a un servidor localizado en el hospital y el cuestionario se componía de 14 preguntas.

Los pacientes fueron seguidos durante 6 meses, siendo evaluados clínicamente cada dos meses, así como al inicio y al final del estudio. La edad media de los pacientes era de 70 años, con valores límites de 60 a 81 años. El 73% de los pacientes tenían sólo educación primaria. Conforme a la clasificación espirométrica GOLD, el 40% tenía EPOC muy severa, el 46,7%, severa, y el 13,3% obstrucción moderada. Tuvieron un total de 51 exacerbaciones. Los pacientes fueron monitorizados por un total de 2.409 días, siendo recibidos un total de 2.014 cuestionarios.

El promedio de días en que el clasificador detectó tempranamente la exacerbación fue de 4,5 días previos a la atención médica del paciente, por lo que los autores concluyen que el sistema diseñado “el cuestionario y clasificador diseñado pueden ser útiles en la detección temprana de las exacerbaciones de la EPOC”, si bien matizan que “un estudio con mayor número de pacientes y eventos sería preciso para confirmar estos hallazgos preliminares”.

Los resultados de esta investigación serán presentados en el 40 Congreso Neumosur, que reunirá en Jerez de la Frontera a más de 250 especialistas de Andalucía y Extremadura.

Para más información:

Gabinete de comunicación de Neumosur: Manuela Hernández (95 462 27 27 / 651 867 278) y Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)