

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN ÍNDICE PRONÓSTICO PARA MORTALIDAD (BODEXS90) EN EPOC ESTABLE

Guzmán Peralta, Indhira(1); Veiga Teijeiro, Iria(1); González, Cristóbal Esteban(2); Figueira Gonçalves, Juan Marco(3); Amado Diago, Carlos Antonio(4); Golpe Gómez, Rafael(1)

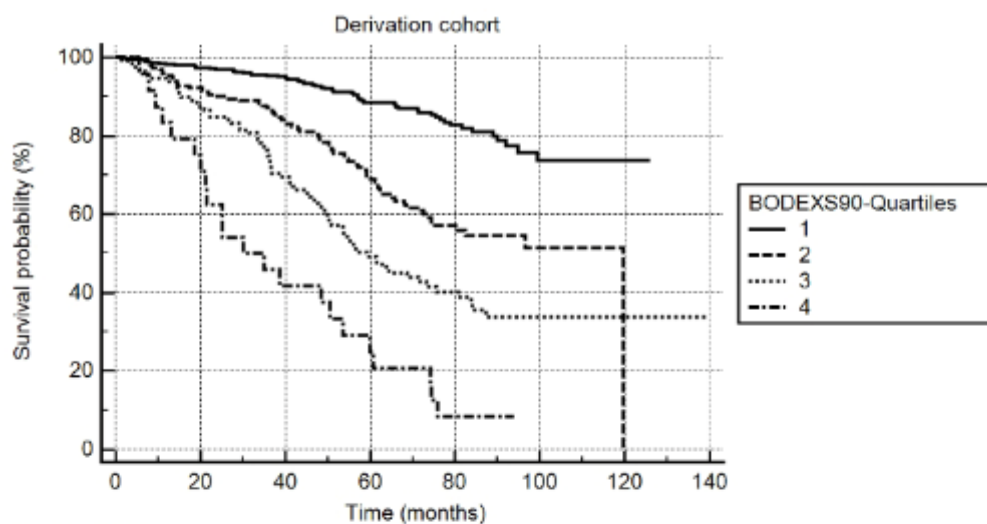
- (1) Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo
- (2) Hospital Galdakao-Usansolo
- (3) Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria
- (4) Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

OBJETIVO: Se han desarrollado varios índices multidimensionales para predecir mortalidad en EPOC. El índice BODEX, contemplado en la guía española de la EPOC, es sencillo y fácil de usar en todos los entornos clínicos. Muy pocos índices pronósticos integran variables de oxigenación, con métodos de medida que no son prácticos para su empleo en práctica asistencial en todos los ámbitos. El objetivo del trabajo es desarrollar y validar externamente un índice (BODEXS90) que combina las variables del índice BODEX con la saturación de oxígeno en reposo medida por oximetría de dedo (SpO₂) para predecir mortalidad por cualquier causa en EPOC estable.

MÉTODOS: Estudio observacional, sin intervención, multicéntrico, de cohortes históricas. El índice BODEXS90 fue desarrollado en una cohorte de derivación y validado externamente en una cohorte de validación. La calibración del índice se llevó a cabo con el test de Hosmer-Lemeshow. La capacidad de discriminación de los índices BODEXS90 y BODEX se comparó con curvas de características receptoras del operador. El modelado del índice se realizó con análisis de riesgos proporcionales de Cox crudo y ajustado.

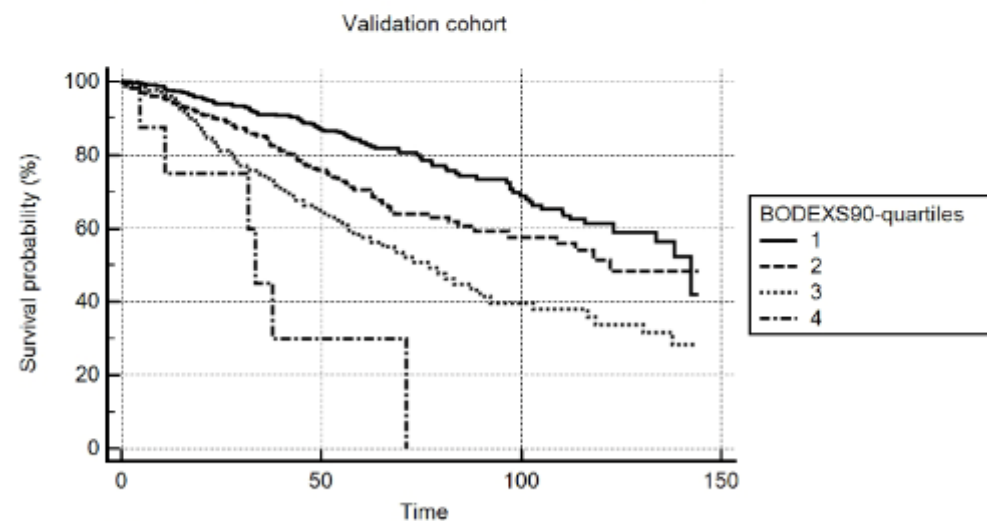
RESULTADOS: Las cohortes de derivación y validación incluyeron 787 y 1179 sujetos, respectivamente. La SpO₂ predijo mortalidad independientemente del índice BODEX. La capacidad de discriminación de BODEXS90 para predecir el evento de resultados fue significativamente mayor en ambas cohortes que la de BODEX, en particular para los sujetos más gravemente afectados.

CONCLUSIÓN: El nuevo índice propuesto ofrece ventajas en predicción de mortalidad sobre BODEX y podría ser útil para diseñar algoritmos de toma de decisiones clínicas en EPOC estable.



Number at risk

Time (months)	0	20	40	60	80	100	120	140
Group: 1	412	356	291	211	112	33	4	0
Group: 2	201	173	133	89	48	11	0	0
Group: 3	132	106	81	47	28	10	2	0
Group: 4	24	18	10	6	1	0	0	0



Number at risk

Time	0	50	100	150
Group: 1	634	409	78	0
Group: 2	367	226	36	0
Group: 3	170	96	22	0
Group: 4	8	2	0	0

