

# Manejo clínico y exacerbaciones agudas en pacientes con FPI

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una **enfermedad progresiva** con mal pronóstico y caracterizada por un declive de la función pulmonar, lo que conlleva un **deterioro significativo** de la calidad de vida y una alta carga socioeconómica.<sup>1,3</sup>

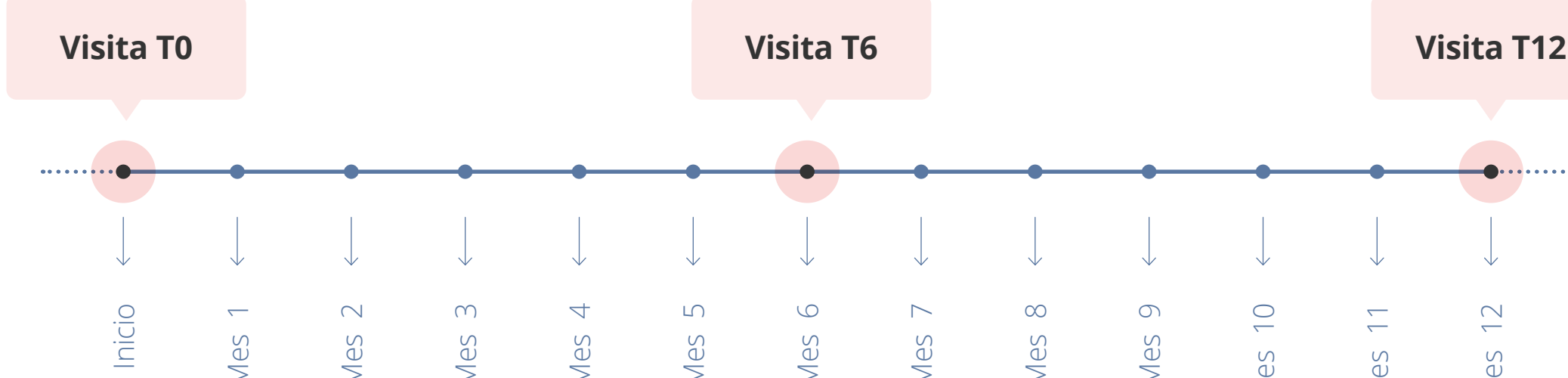
La progresión de la enfermedad es variable y difícil de predecir, y algunos pacientes pueden sufrir **exacerbaciones agudas**, que empeoran la función pulmonar y el pronóstico.<sup>1,4</sup>

El **estudio OASIS** tiene como objetivo caracterizar el **manejo y uso de recursos** en pacientes con FPI en España de acuerdo a la % de la CVF predicha al inicio.

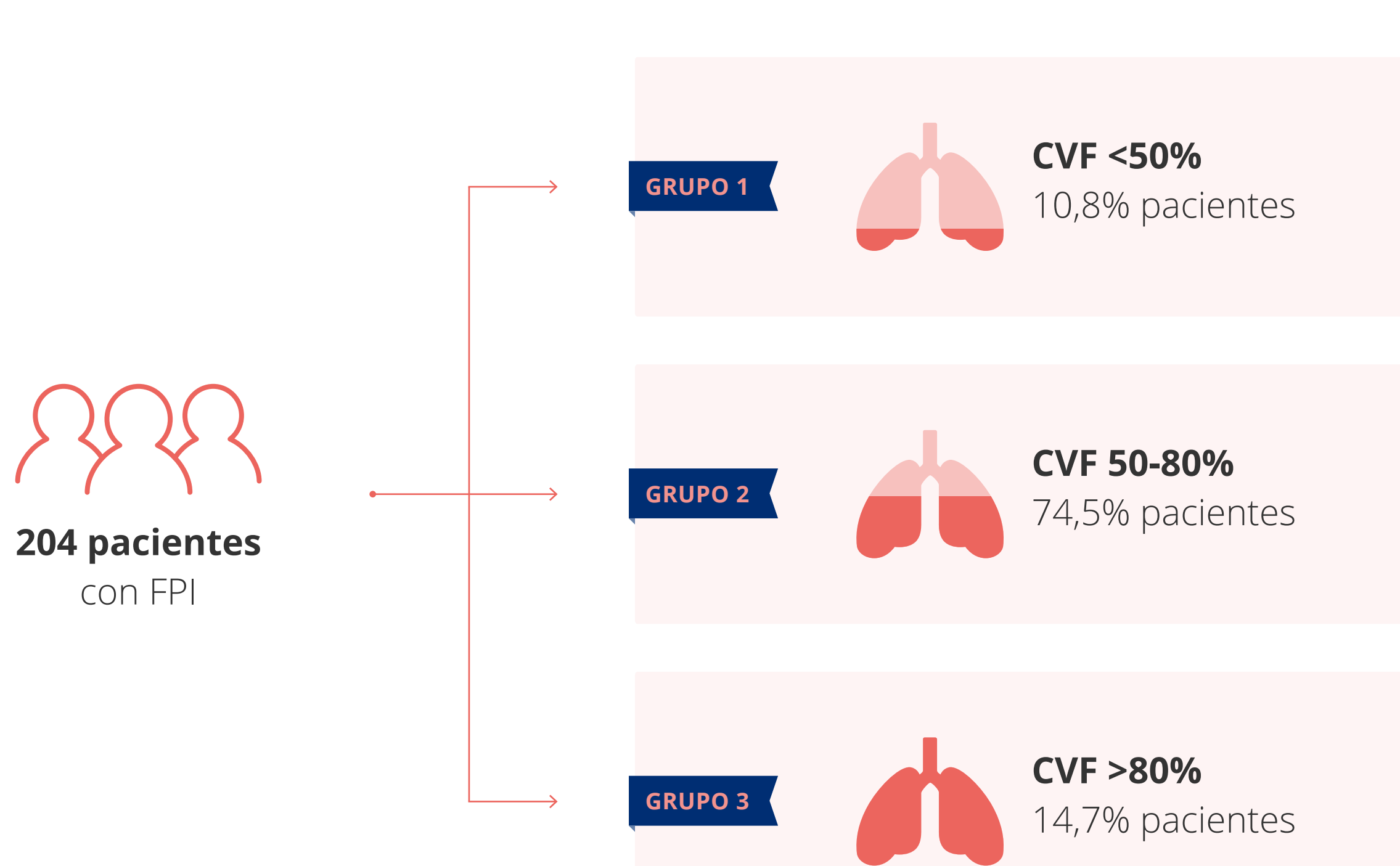
Aquí se presentan los **resultados** del manejo clínico y la utilización de recursos asociados a la FPI, con especial foco en la ocurrencia de exacerbaciones agudas de la FPI (EA-FPI).

## Métodos

Estudio **prospectivo observacional multicéntrico** de pacientes con FPI durante 12 meses de seguimiento, con **3 visitas de seguimiento**:<sup>1</sup>



Se incluyeron **204 pacientes**, divididos en **3 subgrupos** según el % del valor predicho de capacidad vital forzada (%CVF) basal:<sup>1</sup>



El **manejo clínico** se registró en **cada visita de seguimiento** y se evaluaron sus **recursos asociados**, como, entre otros:<sup>1</sup>



\*Atención primaria y hospitalaria

## Resultados

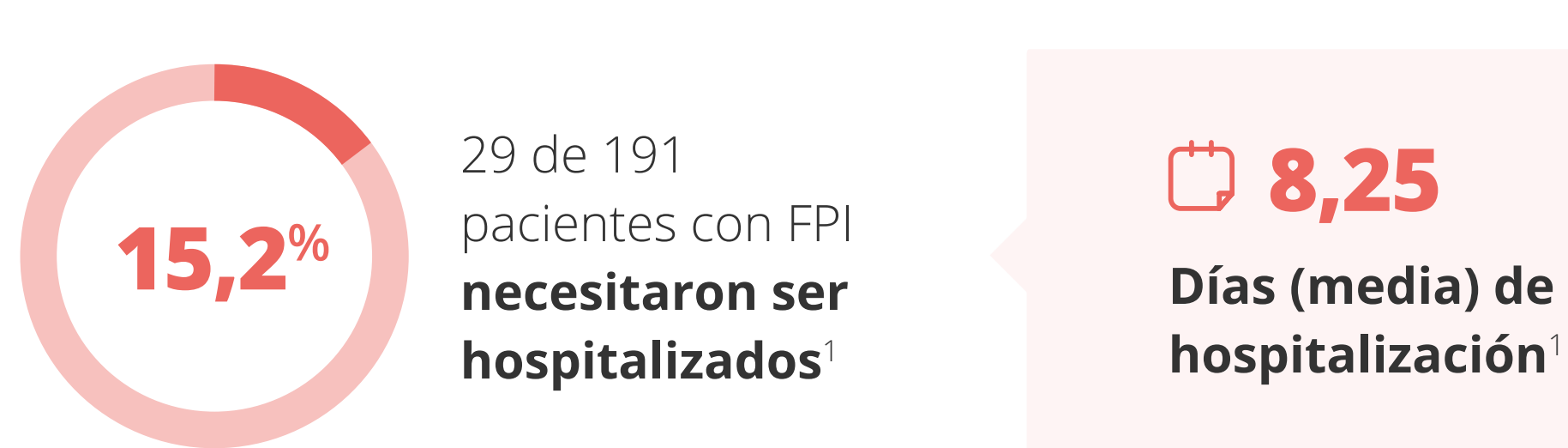
### Tratamientos

- Tras 1 año de seguimiento de los pacientes con FPI, el **tratamiento farmacológico más prescrito fue la terapia antifibrótica**, seguido de los antiácidos:<sup>1</sup>



- Las **terapias con oxígeno** fueron los **tratamientos no farmacológicos más prescritos**.<sup>1</sup>

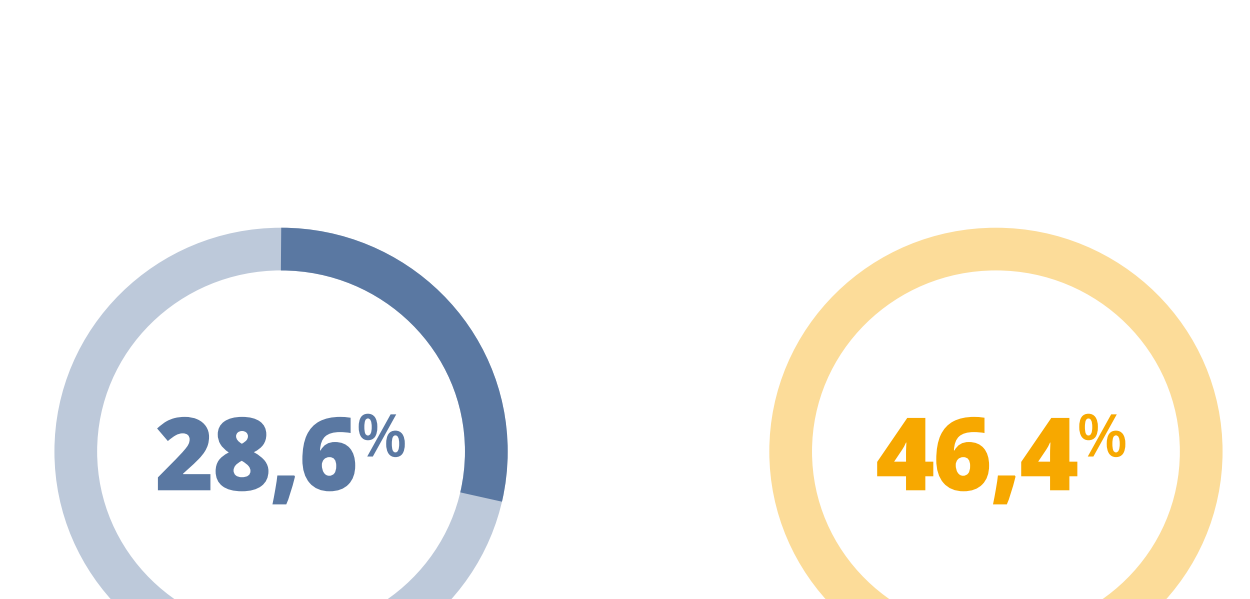
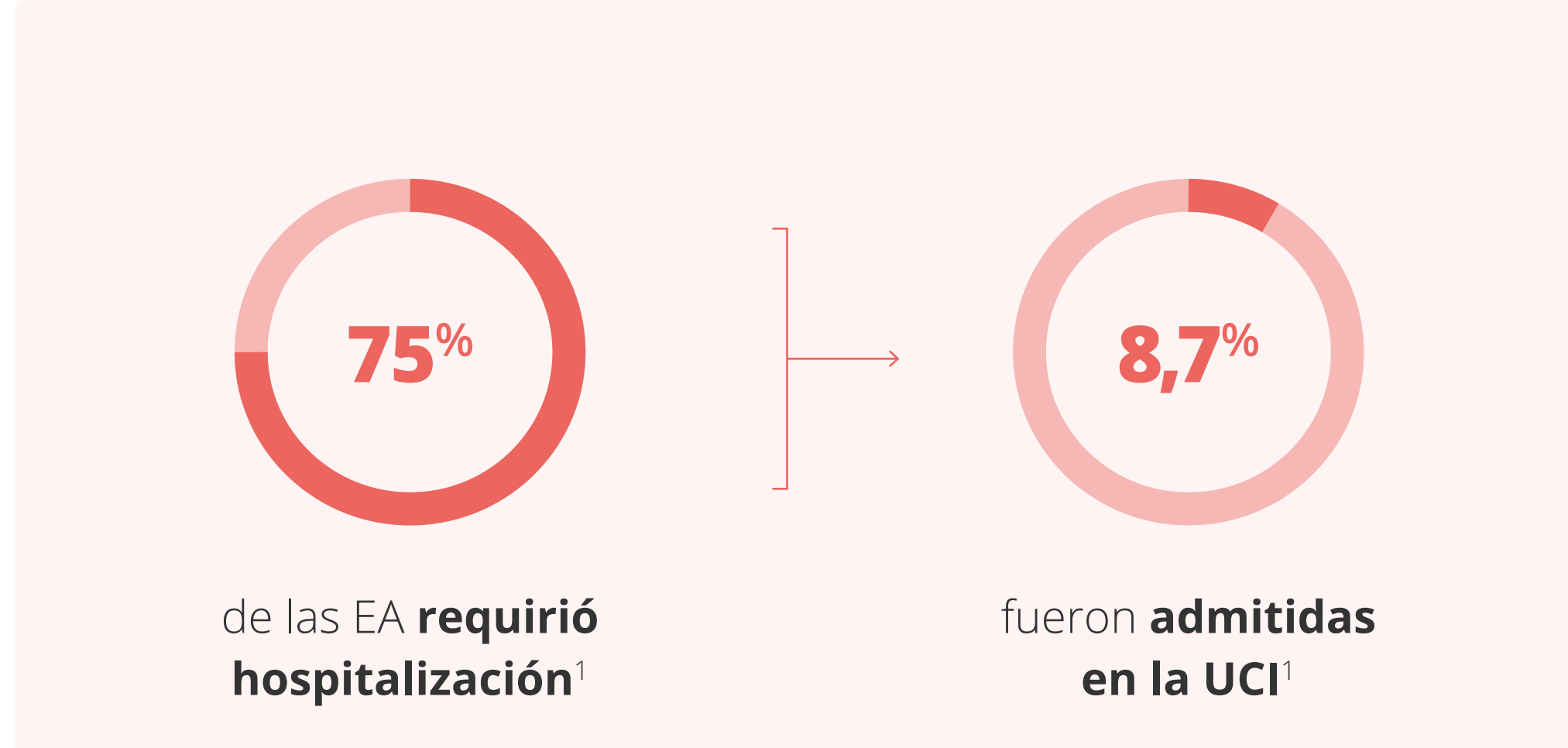
### Hospitalización



- Las hospitalizaciones fueron **más frecuentes** (p=0,0010) y **más largas** (p=0,0059) en pacientes **con CVF <50%**.<sup>1</sup>

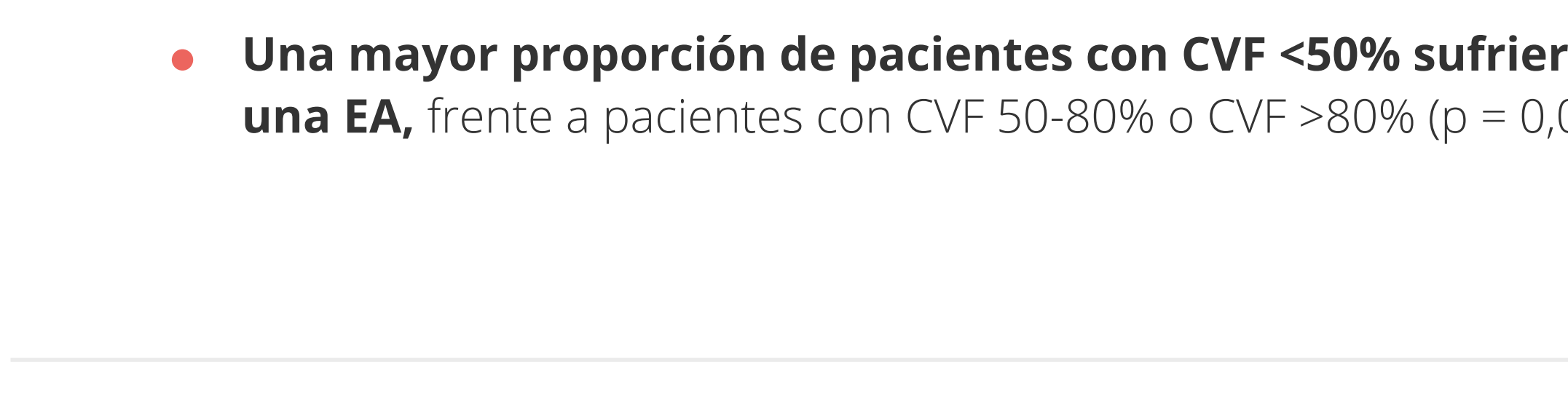
### Exacerbaciones agudas

- El **10,8%** de los pacientes con FPI **experimentó una EA-FPI**, de las cuales:<sup>1</sup>



- Una **mayor proporción de pacientes con CVF <50%** sufrieron una EA, frente a pacientes con CVF 50-80% o CVF >80% (p = 0,0333).<sup>1</sup>

## Conclusiones



Así, **enlentecer la progresión** de la FPI para mantener a los pacientes en estadios iniciales de la enfermedad **mejoraría el uso de recursos asociados y el manejo clínico** de la misma.<sup>1</sup>

EA: exacerbaciones agudas; EA-FPI: exacerbaciones agudas asociadas a la FPI; CVF: capacidad vital forzada; FPI: Fibrosis Pulmonar Idiopática.  
 1. Cano-Jiménez E, et al. Clinical management and acute exacerbations in patients with idiopathic pulmonary fibrosis in Spain: results from the OASIS study. Respir Res. 2022;23(1):235. 2. Raghu G, et al. An official ATS/ERS/JRS/ALAT statement: Idiopathic pulmonary fibrosis: evidence-based guidelines for diagnosis and management. Am J Respir Crit Care Med. 2011;183(6):788-824. 3. Maher TM, Strek ME. Antifibrotic therapy for idiopathic pulmonary fibrosis: time to treat. Respir Res. 2019;20(1):205. 4. Song JW, et al. Acute exacerbation of idiopathic pulmonary fibrosis: incidence, risk factors and outcome. Eur Respir J. 2011;37:356-63.