

SCORE HADO DE PREDICTION DE LA MORTALITE à 3 ANS EN CAS DE BPCO (Esteban, 2010)

Provenance des données	Etude espagnole dans 5 structures ambulatoires
Type d'étude	Etude longitudinale entre 2003 et 2004 de patients ambulatoires
Définition de la BPCO	Etat stable sur 6 semaines VEMS/Cvf < 70% et VEMS < 80% de la valeur prédite. Test au bronchodilatateur négatif
Définition de l'exacerbation aiguë (EA)	
Population, taille de l'échantillon, fourchette d'âges	543 patients suivis sur 3 ans. Age moyen 68 ans ; 96% Hommes. Mortalité 13%. Moyenne VEMS % prédit = 49.7%
Durée du suivi	3 ans
Méthode statistique	Régression logistique multivariée
Issues prises en compte	Mortalité globale Mortalité respiratoire
Eléments du score	VEMS en % de la valeur prédite Echelle de dyspnée MRC Evaluation subjective de l'activité physique Etat de santé subjectif
Mise en forme du score	Addition de points
Liens pour le calcul du score	
Recommandé par	
Validation interne SSCROC discrimination Calibration	0.81 (mortalité globale) et 0.86 (mortalité respiratoire). Dans cette population, l'index BODE avait une SSC similaire à celle de HADO(0.82 et 0.87).
<u>Validations externes</u>	.
Atouts	Bonne discrimination.
Défauts	Pas de validation.

[Esteban, C., J. M. Quintana, et al. \(2010\). "BODE-Index vs HADO-score in chronic obstructive pulmonary disease: Which one to use in general practice?" BMC Med 8: 28.](#)