



## EP-018 - ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA EN PACIENTES ANCIANOS: ANÁLISIS DESCRIPTIVO

L. Feltre<sup>1</sup>, S. Orozco<sup>2</sup>, P. Millán<sup>2</sup>, G. Ruibal<sup>3</sup>, S. Barril<sup>2</sup>, O. Sibila<sup>2</sup>, D. Filella<sup>1</sup> y D. Castillo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital Bernardino Rivadavia. Argentina.

### Resumen

**Objetivos:** Investigar la etiología de la enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) en el paciente anciano y su proceso diagnóstico.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo descriptivo de una cohorte anonimizada de pacientes con EPID valorados en una unidad de referencia de un hospital universitario entre 2013 y 2017. Se incluyeron únicamente pacientes con edad superior a 65 años. Se recogieron variables demográficas, clínicas, exploraciones complementarias, tiempo de seguimiento y fecha de fallecimiento. Se calculó Índice de Charlson. Análisis estadístico mediante plataforma JASP.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 253 casos (54% mujeres). La media de edad fue de 76 años, siendo un 57% mayor de 75 años. El 57% no había fumado previamente. El índice de Charlson de la cohorte fue 3,52. En el 44% de los casos se realizó broncoscopia y en un 22% se obtuvo material histológico, principalmente mediante biopsia transbronquial. En el 31% de los casos no se pudo completar el protocolo diagnóstico por comorbilidades del paciente. El diagnóstico más frecuente fue el de neumopatía intersticial asociada a enfermedad autoinmune sistémica (EAS) (23%), seguido de neumopatía intersticial inclasificable (19%), neumonitis por hipersensibilidad (9%), toxicidad farmacológica (8%), neumonía organizada (8%), combinación enfisema- fibrosis pulmonar (8%) y fibrosis pulmonar idiopática (FPI) (8%). El tiempo de seguimiento medio fue de 36 meses. El 23% de casos fallecieron durante el seguimiento.

**Discusión:** La incidencia y prevalencia de FPI aumenta con la edad y aunque se había considerado la principal EPID en pacientes ancianos, nueva evidencia lo ha puesto en cuestión, en concordancia con el presente estudio. Además, nuestros datos demuestran la complejidad del proceso diagnóstico en esta población. Este es el primer estudio, según nuestra búsqueda bibliográfica, que valora la influencia de la edad en el proceso diagnóstico de la EPID en nuestro entorno.

**Conclusiones:** En nuestra cohorte, la etiología más frecuente de EPID en pacientes ancianos estuvo asociada a la enfermedad autoinmune sistémica. Destaca asimismo la alta prevalencia de neumopatía intersticial inclasificable, debido principalmente a que no se pudo completar el protocolo diagnóstico.

### Bibliografía

1. Travis WD, et al. Update of the International Multidisciplinary Classification of the Idiopathic Interstitial Pneumonias. *Am J Respir Crit Care Med*. 2013;188(6):733-48.