



V-068 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR. EXPERIENCIA EN UN CENTRO TERCIARIO

A. Rodrigo Manjón, J. Domínguez Cainzos y J.M. Goiri Aparicio

Medicina Interna. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo (Vizcaya).

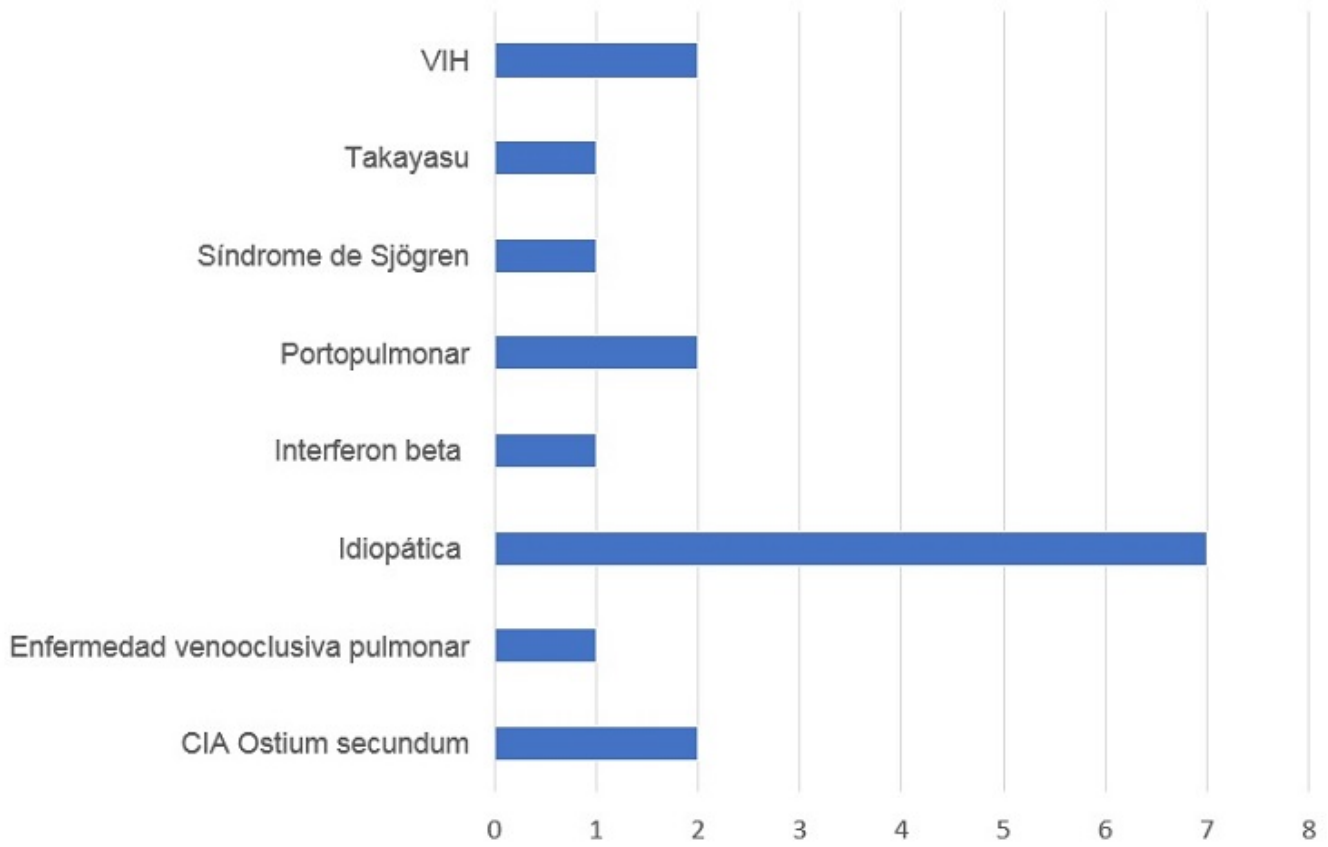
Resumen

Objetivos: Analizar los casos de hipertensión arterial pulmonar diagnosticados en los últimos 15 años (2004-2019) en la consulta de Hipertensión Pulmonar del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Cruces e identificar las características de los pacientes, situación clínica al diagnóstico, así como su curso evolutivo.

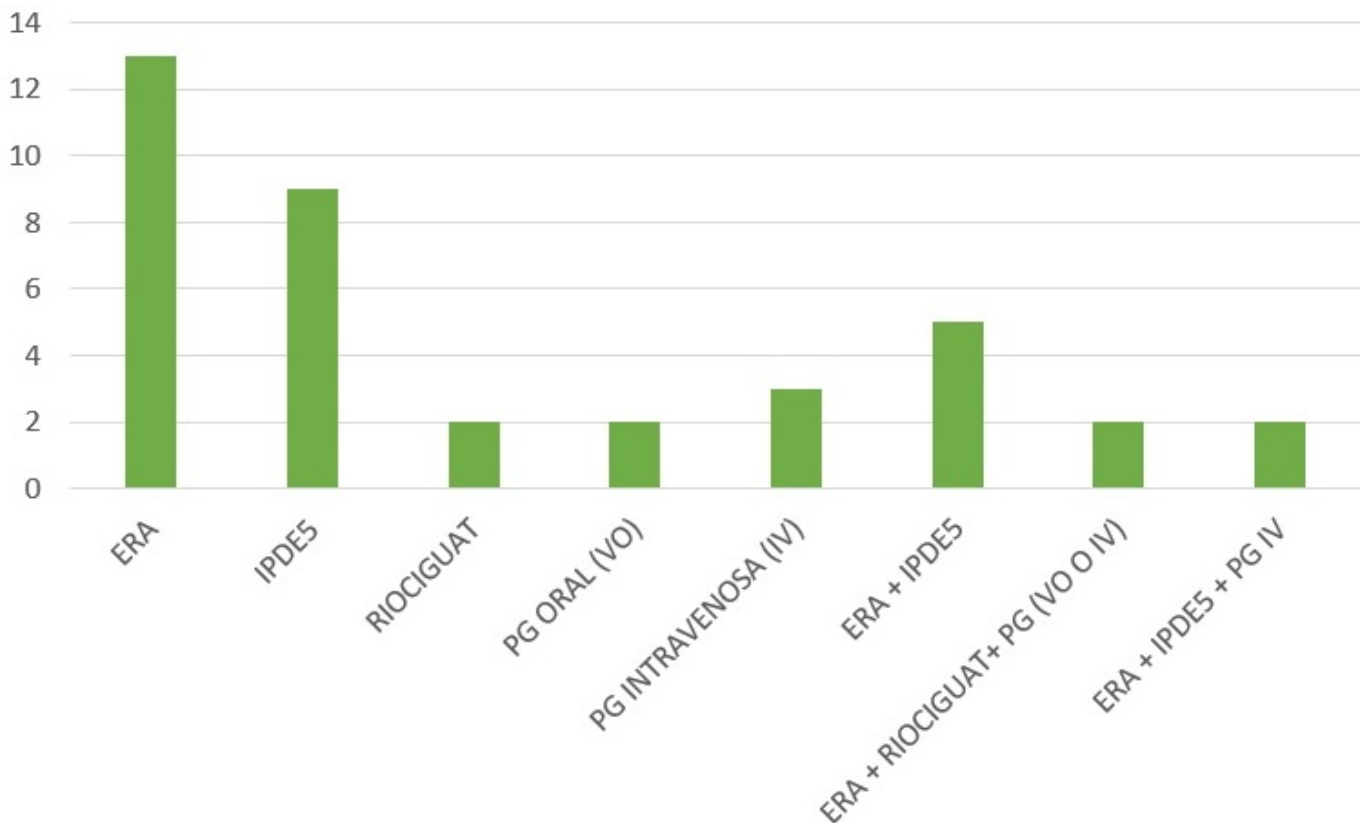
Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se revisan historias clínicas y registran los datos en una plantilla para cuyo diseño se revisa la literatura y seleccionan aquellas variables más relevantes.

Resultados: 17 pacientes diagnosticados de hipertensión pulmonar del grupo I (hipertensión arterial pulmonar). Edad media de $47,12 \pm 14,96$. Predominio de mujeres (70,6%). En los casos de HAP el origen fue idiopático en el principal (fig. 1). 64,7% de los pacientes en clase funcional (CF) I-II, mientras que $CF \geq 3$ el 35,3%. Aproximadamente un tercio presentaron síncope/mareo y un solo paciente ángor. El ecocardiograma al diagnóstico mostró una PAPs $72,86 \pm 18,19$ y una VmaxRT de $4,11 \pm 0,70$. La saturación de O₂ basal era menor del 95% al diagnóstico en el 29,4%. La distancia media en el test de la marcha de 6 minutos fue de $439,12 \pm 115,10$. La PAPm fue de $47,29 \pm 10,6$. Un 82,4% recibieron tratamiento (fig. 2); con asociación de 2 o más fármacos en el 58,8% de los casos (antagonistas del receptor de endotelina junto a inhibidores de la fosfodiesterasa 5, riociguat o prostaglandinas vía oral o intravenosa). Trasplante pulmonar en un caso. Mortalidad del 5,88%.

Etiología



TRATAMIENTO



Discusión: Mortalidad menor que la literatura¹, con un único paciente fallecido (por hemorragia

intracraneal). Características epidemiológicas y etiología en concordancia con la bibliografía^{1,2}.

Conclusiones: La mayoría de casos fueron mujeres de edad media, siendo el origen idiopático el más frecuente. La mayoría requirió tratamiento con varios fármacos. Importancia del papel del Internista en el diagnóstico y manejo de la hipertensión arterial pulmonar.

Bibliografía

1. Escribano-Subias P, et al. Survival in pulmonary hypertension in Spain: insights from the Spanish registry. *Eur Respir J.* 2012;40:596-603.
2. McGoon MD, et al. Pulmonary Arterial Hypertension. *Epidemiology and Registries. J Am Coll Cardiol.* 2013;62(25 Suppl D).