Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S235

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 1766 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES MENORES DE 65 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD Y EPOC QUE PRECISAN INGRESO HOSPITALARIO EN ESPAÑA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO

***Ramon Boixeda Viu***[1,2], *Julia Jaumandreu Riverola*[1], *Elisabet Palomera Fanegas*[1], *Elena Quesada Garcia*[2], *Diana Isabel Toledo Zabaleta*[2], *María Amelia Fernández Sierra*[3], *Gemma Navarro Rubio*[4] *y Carlos José Álvarez Martínez*[5]

[1]*Hospital de Mataró, Mataró (Barcelona).* [2]*Universitat de Barcelona, Barcelona.* [3]*Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.* [4]*Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell (Barcelona).* [5]*Hospital Universitario La Paz, Madrid.*

## Resumen

*Objetivos:* Describir las características de los pacientes con EPOC entre 18 y 65 años con factores de riesgo que ingresan por neumonía adquirida en la comunidad (NAC).

*Métodos:* Estudio descriptivo observacional transversal multicéntrico. Se incluyeron pacientes entre 18 y 64 años con algún factor de riesgo para neumonía que requirieron ingreso durante más de 24 horas con NAC en el invierno 2020-2021. Se identificó a los pacientes durante el ingreso hospitalario y se realizó una encuesta y revisión de la historia clínica. Los datos se analizaron con el programa SPSS.

*Resultados:* Se seleccionaron 217 pacientes entre 11 hospitales españoles, de los que 27 (12,4%) eran EPOC. El 40,3% de las NAC eran por SARS-CoV-2, con menor porcentaje en los pacientes con EPOC (19,2 *vs.* 43,2%, p = 0,020). El porcentaje de pacientes con EPOC fue diferente entre comunidades autónomas, desde un 0% en Asturias a un 40,7% en Cataluña. Los pacientes con EPOC tenían una media de 55,8 años [42-64], con mayor porcentaje del grupo de más de 50 años (88,9 *vs.* 68,4%; p = 0,039), eran hombres (77,8 *vs.* 60%; p = 0,091), pensionistas (48 *vs.* 19,8%; p = 0,039), y con relación con el tabaquismo (100 *vs.* 61,5%, p < 0,001). Las comorbilidades más frecuentes en los pacientes con EPOC fueron la neumonía en los 2 años previos (22,1 *vs.* 6,3%; p = 0,014) y la hepatopatía crónica (25,9 *vs.* 6,8%; p = 0,001). El índice de Charlson era de 2,89 [1-7]. Existe un mayor porcentaje de vacunación antigripal (63 *vs.* 39%; p = 0,022) que se ha mantenido en las últimas 4 temporadas, aunque con un incremento respecto a la temporada 2017-18 (48,1 *vs.* 18,4%; p < 0,001), y también una mayor cobertura con la vacunación antineumocócica 23V (37 *vs.* 22,1%; p = 0,012) y antineumocócica 13V (37 *vs.* 40,5%; p = 0,089). Los pacientes EPOC refieren menor grado de antecedente de infección por SARS-CoV-2 en el momento de la encuesta (22,2 *vs.* 45,8%; p = 0,021), Existe una mayor gravedad según la escala FINE (III-V) de la neumonía en los pacientes con EPOC (62,9 *vs.* 30%; p < 0,001). La mitad de los pacientes con EPOC precisó un cambio de antibiótico durante el ingreso (50 *vs.* 28,7%; p = 0,028). La antigenuria por neumococo se realizó en 119 pacientes, con mayor positividad en los pacientes con EPOC (23,1 *vs.* 6,3%; p = 0,012).

*Discusión:* La EPOC se considera un factor de riesgo para la NAC en la población mayor de 65 años[1], pero no existe literatura de la asociación entre la EPOC y la NAC en los pacientes menores de 65 años. Otros estudios han observado la EPOC en un 12,3% en los pacientes con NAC en este grupo de edad[2].

*Conclusiones:* La NAC en los pacientes con EPOC en los menores de 65 años se asocia a la edad, al sexo y al tabaquismo. Existe un aumento de la comorbilidad, especialmente la hepatopatía crónica. Hemos identificado un menor grado de infección por SARS-CoV-2, así como un mayor grado de vacunación, tanto de la antigripal como las antineumocócicas.

**Bibliografía**


1. Mullerova H, *et al.* The natural history of community-adquired pneumonia in COPD patients: A population database analysis. Respiratory Medicine. 2012;106(8):1124-33.
2. Gómez-Junyent J, *et al.* Clinical features, etiology and outcomes of community-adquired pneumonia in patients with chronic obstructive pulmonary disease. PlosOne. 2014; 9 (8):e105854.


0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.