



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

¹Hospital de Mataró, Mataró (Barcelona). ²Universitat de Barcelona, Barcelona. ³Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada. ⁴Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell (Barcelona). ⁵Hospital 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 años¹, 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 edad².

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-acquired 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-acquired pneumonia in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *PlosOne*. 2014; 9 (8):e105854.