



1805 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y COMORBILIDADES DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR SÍNDROME DE AGUDIZACIÓN DE EPOC EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DURANTE EL AÑO 2022

Dolores Rico López, Isabel Gallego Romero, Ana Peragón Ortega y Carlos Santiago Díaz

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) tiene una prevalencia en España, según el estudio EPISCAN-II, del 11'80% entre la población de 40 a 80 años, con tasas de infradiagnóstico de más del 80%. Según diferentes estudios como son ECCO y ESMI, las comorbilidades más frecuentes en estos pacientes son la hipertensión arterial (HTA), dislipemia, diabetes mellitus (DM), insuficiencia cardiaca (IC) y fibrilación auricular (FA); todas ellas conllevan un peor pronóstico y aumentan la mortalidad en pacientes con EPOC. El objetivo de este estudio es describir las características epidemiológicas y las comorbilidades de los pacientes que ingresan en nuestro servicio.

Métodos: Consultamos los listados aportados por el Servicio de documentación en los que se reflejaban los ingresos ocurridos en el año 2022 por agudización de EPOC. Con dicho listado, obtuvimos los datos de la Estación Clínica de Diraya, tras lo que realizamos un estudio descriptivo de los mismos con el programa SPSS 15.0.

Resultados: Analizamos 77 personas ingresadas por agudización de EPOC, de los que 74 fueron hombres, con una edad media de 79,58 años. 18 de los 77 pacientes (23,4%) eran fumadores activos. En el 41,6% de los pacientes se desconocía la FEV1, mientras que el 6,5% tenían deterioro muy grave, el 22,10% grave, el 16,90% moderado, y leve el 7,80%. El 49,4% de los pacientes tenían oxigenoterapia crónica domiciliaria (OCD). El 97,4% tenían al menos una comorbilidad, siendo las más frecuentes (ver tabla 1) la HTA (75,3%), la DM (48,1%), la IC (44,2%) y la FA (41,6%). El 64,9% hacían uso de glucocorticoides inhalados (GCI). El 41,6% tenían prescrita triple terapia, y el 36,5% usaban más de un dispositivo de inhalación. A su ingreso, el 9,1% de los pacientes presentaban eosinofilia. El 33,8% tenían neumonía a su ingreso, la mayoría (65%) unilobares. 6 pacientes (7,8%) fallecieron durante el ingreso. La estancia media de estancia fue de 7,7 días.

| Comorbilidades | Porcentaje (número absoluto) |
|------------------------|------------------------------|
| Hipertensión arterial | 75,30% (58) |
| Diabetes mellitus | 48,10% (37) |
| Insuficiencia cardiaca | 44,20% (34) |

| | |
|---------------------------|-------------|
| Fibrilación auricular | 41,60% (32) |
| Deterioro cognitivo | 16,90% (13) |
| Cardiopatía isquémica | 16,90% (13) |
| Cáncer de cualquier tipo | 15,60% (12) |
| Depresión/ansiedad | 10,40% (8) |
| Accidente cerebrovascular | 9,10% (7) |
| Arteriopatía periférica | 6,50% (5) |
| Osteoporosis | 5,20% (4) |
| Otras comorbilidades | 68,80% (53) |

Conclusiones: En nuestro hospital, la mayoría de los ingresados eran hombres de edad avanzada, reflejando el problema de infradiagnóstico de la EPOC sobre todo en mujeres. La mayoría había dejado de fumar. Casi el 42% de ellos no tenía espirometría realizada, y de los que la tenía, la mayoría presentaban una FEV1 moderada-severa que se refleja en el alto porcentaje de pacientes usuarios de OCD. Las comorbilidades más prevalentes fueron: HTA, DM, IC y FA. A pesar de un bajo porcentaje de pacientes con eosinofilia, más de la mitad usaban GCI lo que nos haría plantearnos la necesidad de deprescripción. El 36,50% de los pacientes tenían más de un dispositivo de inhalación a pesar de la evidencia de mejoría en la adherencia terapéutica que supone el uso de dispositivos únicos.