



## 62 - TENDENCIAS TEMPORALES DE LA COMORBILIDAD DE LOS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE EMBOLISMO PULMONAR ENTRE LOS AÑOS 2011 A 2020

*Francisco Javier Gimena Rodríguez, José Antonio Rueda Camino, Paula Bermejo Acevedo, José Ángel Novalbos Partida, María Alejandra Domínguez Sepúlveda, Martina Bolzoni, Tatiana Castrillón Delgado y Raquel Barba Martín*

*Hospital Rey Juan Carlos, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo principal de este estudio es describir las tendencias temporales de la comorbilidad más frecuente de los pacientes ingresados por embolismo pulmonar (EP) entre los años 2011 al 2020. También se pretende describir las características basales de la población a estudio.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo a partir del Registro de Actividad de Atención Especializada-Conjunto Mínimo Básico de Datos (RAE-CMBD), que recopila información sobre diagnósticos y procedimientos de cada paciente dado de alta en el sistema sanitario nacional (público o privado), seleccionando a todos los pacientes codificados con embolia pulmonar (CIE-9 415.1 y 415.19; código CIE-10 I26) como diagnóstico principal o secundario desde enero de 2011 hasta diciembre de 2020. Se recoge sexo, edad, días de estancia y comorbilidades. Las comorbilidades incluidas son insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, ictus, demencia, EPOC, enfermedad autoinmune, diabetes, insuficiencia hepática, insuficiencia renal, VIH y cáncer. Las variables categóricas se describen según distribución de frecuencias (n (%)-sexo y comorbilidades-) y las variables cuantitativas según media y desviación estándar (edad, días de estancia media y CCI). Se probaron las tendencias temporales en estas variables con la prueba de Cochran-Armitage o regresión lineal (utilizando los años como variable independiente), según corresponda. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Fundación Jiménez Díaz (código EO121-23\_HRJC).

**Resultados:** Se identificaron a lo largo de 10 años 466.969.687 personas que estuvieron en riesgo de sufrir una EP y 267,355 pacientes (49,1% hombres, edad media  $70,6 \pm 15,6$ ) que fueron dados de alta de hospitales españoles con un código de EP. Las características y comorbilidades de los pacientes con EP durante todo el periodo de estudio se resumen en la tabla. Aunque se observaron tendencias temporales estadísticamente significativas para todas las comorbilidades (probablemente debido al gran tamaño de la muestra), la media del índice de Charlson (CCI) permaneció bastante invariable durante el periodo de estudio alrededor de niveles medios de comorbilidad (CCI medio general 2). Un 21,09% de pacientes con EP presentó cáncer, un 17,45% presentó EPOC, un 13,41% presentó insuficiencia cardíaca, un 11,27% presentó diabetes, un 9,71% presentó enfermedad renal crónica y un 7,23% presentó demencia. La estancia media fueron 12 días (15).

VARIABLES	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	p
Sexo masculino	11,630 (48.9)	11,377 (47.8)	11,718 (48.3)	12,032 (48.4)	12,356 (48.4)	12,152 (48.4)	12,800 (48.8)	13,512 (49.4)	13,772 (49.3)	19,973 (51.9)	0.000
Edad (años)	67.9 (17.7)	67.9 (17.8)	67.4 (18.1)	67.4 (18.2)	67.9 (18.1)	68.8 (18.2)	68.9 (17.8)	68.9 (17.5)	68.6 (17.5)	69.1 (17.1)	0.000
Cardiopatía isquémica	515 (2.2)	496 (2.1)	491 (2.0)	497 (2.0)	456 (1.8)	701 (2.8)	797 (3.0)	901 (3.3)	923 (3.3)	1,349 (3.5)	0.000
ICC	3,405 (14.3)	3,328 (14.0)	3,383 (13.9)	3,343 (13.5)	3,487 (13.7)	3,238 (12.9)	3,501 (13.4)	3,575 (13.1)	3,593 (12.9)	4,849 (12.6)	0.000
Ictus	1,256 (5.3)	1,314 (5.5)	1,302 (5.4)	1,370 (5.5)	1,371 (5.4)	770 (3.1)	906 (3.5)	943 (3.5)	924 (3.3)	1,463 (3.8)	0.000
Demencia	1,313 (5.5)	1,381 (5.8)	1,310 (5.4)	1,445 (5.8)	1,477 (5.8)	2,403 (9.6)	2,518 (9.6)	2,590 (9.5)	2,592 (9.5)	4,859 (12.6)	0.000
EPOC	4,676 (19.7)	4,461 (18.7)	4,556 (18.8)	4,501 (18.1)	4,616 (18.1)	4,220 (16.8)	4,425 (16.9)	4,465 (16.3)	4,563 (16.3)	6,065 (15.7)	0.000
Enfermedad autoinmune	556 (2.3)	571 (2.4)	653 (2.7)	691 (2.7)	683 (2.7)	652 (2.6)	673 (2.6)	753 (2.8)	778 (2.8)	1,075 (2.8)	0.000
Diabetes	4,230 (17.8)	4,085 (17.2)	4,294 (17.7)	4,501 (18.1)	4,583 (17.9)	4,174 (16.6)	4,638 (17.7)	4,626 (16.9)	4,734 (16.9)	1,023 (2.7)	0.003
IH	1,297 (5.5)	1,272 (5.3)	1,356 (5.6)	1,385 (5.6)	1,478 (5.8)	653 (2.6)	665 (2.5)	806 (2.9)	869 (3.1)	1,055 (2.7)	0.000
ERC	2,086 (8.8)	2,241 (9.4)	2,379 (9.8)	2,506 (10.1)	2,552 (10.0)	2,349 (9.4)	2,549 (9.7)	2,728 (10.0)	2,798 (10.0)	3,881 (10.1)	0.000
VIH	64 (0.3)	72 (0.3)	80 (0.3)	73 (0.3)	62 (0.2)	94 (0.4)	85 (0.3)	86 (0.3)	102 (0.4)	129 (0.3)	0.006
Cáncer	5,160 (21.7)	5,224 (22.0)	5,635 (23.2)	5,669 (22.8)	5,804 (22.7)	4,874 (19.4)	5,327 (20.3)	5,666 (20.7)	6,135 (22.0)	6,767 (17.6)	0.000
CCI	1.9 (2.2)	1.9 (2.2)	2.0 (2.2)	2.0 (2.3)	2.0 (2.2)	1.7 (2.1)	1.8 (2.1)	1.8 (2.2)	1.9 (2.3)	1.8 (2.1)	0.000
Length of stay (days)	12.0 (12.8)	11.8 (13.9)	11.7 (13.0)	11.5 (12.8)	11.5 (13.5)	11.7 (14.4)	11.6 (14.6)	11.6 (18.1)	11.6 (14.8)	12.4 (17.8)	0.003

Tabla 1. Características basales. Las variables categóricas están definidas con n y (%); Las variables continuas están definidas con medias y desviación estándar. CCI: Charlson Comorbidity Index; EPOC: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica; ERC: Enfermedad Renal Crónica; VIH: Virus de inmunodeficiencia adquirida; IH: Insuficiencia hepática.

**Discusión:** La disminución observada en la prevalencia del cáncer en 2020 podría atribuirse al colapso del sistema de salud debido a la pandemia de COVID-19. La frecuencia de la demencia aumentó considerablemente a partir de 2016, coincidiendo con el cambio a la codificación basada en la CIE-10; otros autores han informado de un fenómeno similar, que podría deberse a una codificación más detallada y extensa de la demencia en esta clasificación. La duración promedio de la estancia hospitalaria ha permanecido estable en alrededor de 12 días, ligeramente más alta que datos anteriores.

**Conclusiones:** Este estudio proporciona datos actualizados y robustos que indican que existe una estabilidad en las comorbilidades asociadas en pacientes con EP. Asimismo, se observó una estabilidad en la estancia media a lo largo de los años.