Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S836

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1585 - ANÁLISIS DEL RESULTADO Y EVOLUCIÓN POSTERIOR EN LOS INGRESOS POR AGUDIZACIÓN DE EPOC EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

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

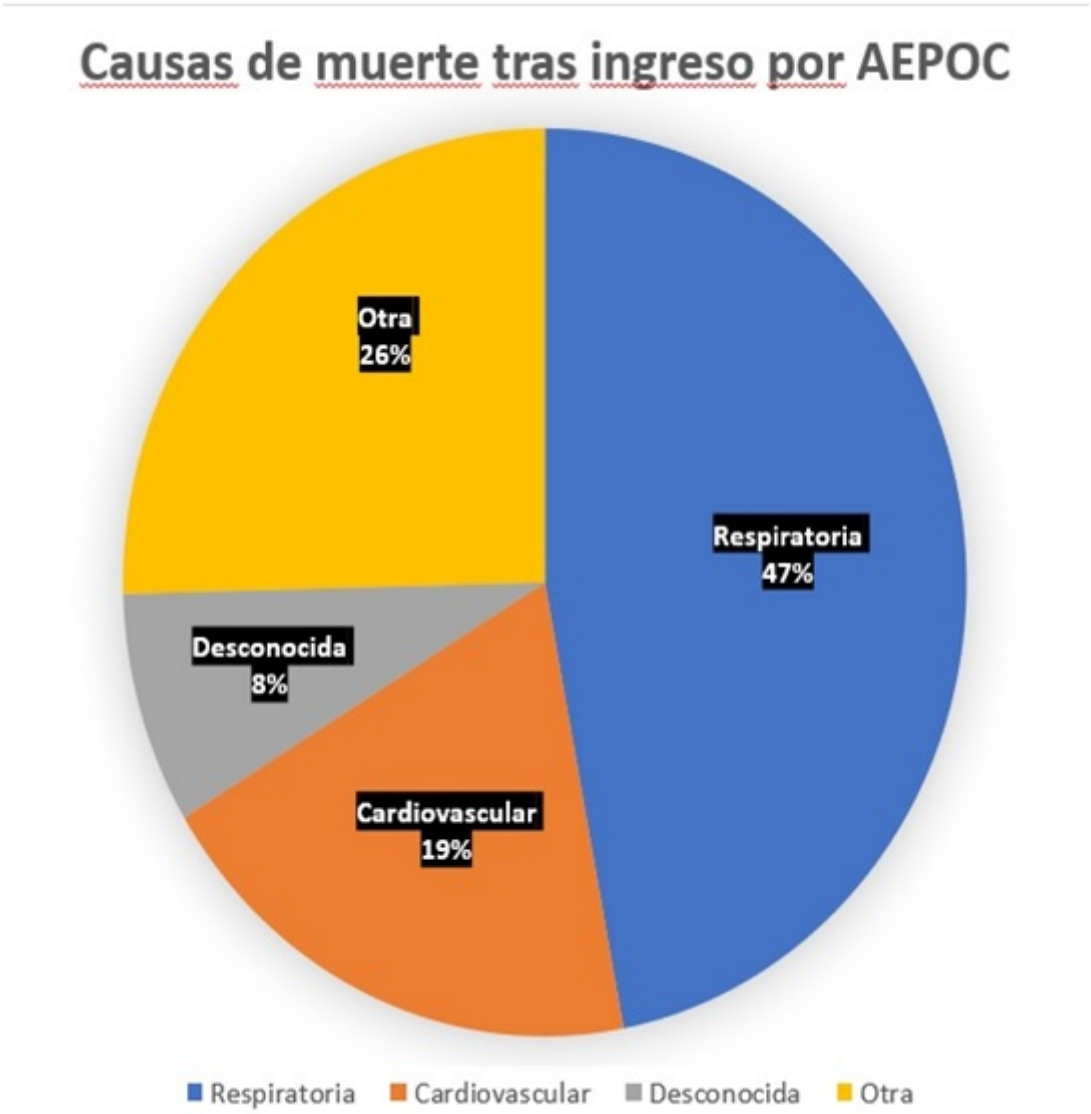
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: Describir y analizar los resultados del ingreso y la evolución en los meses posteriores al ingreso por agudización de EPOC (AEPOC) en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Consultamos los listados aportados por el servicio de documentación en los que se reflejaban los ingresos ocurridos en el año 2023 por AEPOC. Con dicho listado, recabamos los datos desde la Estación Clínica de Diraya y realizamos un estudio descriptivo de los mismos usando el programa SPSS 15.0.

Resultados: En el periodo evaluado hubo 103 ingresos por AEPOC, de los que el 10,7% falleció durante el mismo y el 36,9% en los 12 meses posteriores. La estancia media de estos pacientes fue de 9 días, mayor que la global del servicio, aunque con una gran variabilidad (desviación típica de 8,08). Por otro lado, la mayor parte de los *exitus* tras el alta ocurrieron durante el primer mes, con un 16,3% de fallecidos, reduciéndose este porcentaje en los meses siguientes (7,6% a los 2-4 meses; 6,5% a los 4-6 meses y otro 6,5% a los 7-12 meses). Estas muertes tuvieron un origen respiratorio en el 47,2% de los casos, mientras que la causa cardiovascular era la segunda en importancia con un 19,4%. La mayor tasa de reingresos se produjo en el primer mes (25%). Entre los 2-3 meses posteriores la cifra se redujo a un 16%, manteniéndose similar a los 4-6 meses (17%). La causa de estos reingresos fue, nuevamente, en un 61% la agudización de EPOC. En cuanto al tratamiento al alta, el 52,2% precisaba un cambio en su tratamiento habitual, aunque solo se produjo en el 17,4%, quedando un importante porcentaje de pacientes (34,8%) en el que no se realizaron las modificaciones pertinentes. En un 47,8% el tratamiento ya estaba optimizado al ingreso.



0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Discusión: Este estudio pone en evidencia la alta mortalidad asociada a la EPOC, no solo durante la hospitalización, sino también durante los meses posteriores. La causalidad en nuestra cohorte, en comparación con importantes estudios de EPOC como el TORCH, sigue liderada por la enfermedad pulmonar, aunque difiere en el peso relativo de cada una, siendo menor el porcentaje de fallecidos por enfermedad cardiovascular (27% versus 19,4% en nuestra cohorte), probablemente por el perfil de los pacientes ingresados en Medicina Interna. Existe además una alta probabilidad de reingreso precoz, por lo que el seguimiento especializado posterior y la optimización del tratamiento al alta son puntos clave, existiendo un amplio rango de mejora en este último, al menos en nuestro centro.

Conclusiones: La EPOC es una patología con una gran morbimortalidad asociada, principalmente durante el primer mes tras una hospitalización. Es prioritario detectar los aspectos susceptibles de mejora en la atención de estos pacientes para mejorar su supervivencia.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.