Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S839

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1840 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS POR EPOC EN UN HOSPITAL GENERAL ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA POR COVID

Javier Lagullón Sabariego, Ramón Boixeda Viu, Aleix Serrallonga Fustier y Miquel Ariño Gallardo

Hospital de Mataró, Mataró, España.

Resumen

Objetivos: Las agudizaciones de la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) son episodios cruciales en la evolución de la enfermedad, especialmente las graves que requieren hospitalización, las cuales representan la mayoría de los costes directos de la EPOC (40-50%). Estas hospitalizaciones se asocian con una mayor mortalidad, independientemente de la gravedad inicial de la EPOC. Según el estudio AUDIPOC, la mortalidad global a los 90 días después de una hospitalización por agudización de EPOC fue del 11,6%, con una tasa de reingresos del 37%. En los últimos años, el número de ingresos por EPOC ha aumentado, especialmente en pacientes con comorbilidades o edad avanzada, aunque disminuyeron durante la pandemia. Nuestro centro, un hospital general con 350 camas y una población de referencia de 270.000 habitantes, registró en 2023 un total de 2.517 altas hospitalarias en el servicio de medicina interna, un incremento del 4,4% respecto al año anterior. El estudio busca analizar las altas hospitalarias con diagnóstico principal de EPOC en los años 2019 y 2023, comparando los periodos antes y después de la pandemia COVID-19.

Métodos: Se analizaron las altas hospitalarias utilizando el aplicativo IAmetrics Hospital, comparando los datos del CMBD del centro con el conjunto de altas de varios hospitales del estado español. Se seleccionaron los datos de pacientes con diagnóstico principal de EPOC y se tomó una muestra aleatoria de 93 pacientes de los años 2019 y 2023. Se evaluaron datos demográficos, comorbilidades y tratamientos en ambos periodos.

Resultados: En 2019, nuestro centro registró 610 altas con diagnóstico principal de EPOC (4,1% del total) y en 2023, 319 altas (1,9% del total). La media de edad de los pacientes fue de 75 y 76 años en 2019 y 2023, respectivamente. El 81% de los pacientes en 2019 y el 75% en 2023 eran varones. La estancia media en ambos grupos fue de 6 días. De los 93 pacientes seleccionados de cada año, un 82% (2019) y un 77,4% (2023) disponían de pruebas de función respiratoria. Los pacientes presentaban un índice de Charlson de 5,97 (2019) y 6,3 (2023) y un índice de CODEX de 4,39 (2019) y 4,05 (2023). En cuanto al tratamiento previo al ingreso, no se encontraron diferencias significativas: en 2019, 35 pacientes usaban triple terapia, 20 usaban LAMA, 32 usaban LABA y 26 corticoides inhalados; en 2023, 30 usaban triple terapia, 19 LAMA, 30 LABA y 19 corticoides inhalados. Tampoco hubo diferencias significativas en el tratamiento al alta: 41 (2019) y 37 (2023) pacientes fueron dados de alta con triple terapia, 13 (2019) y 17 (2023) con combinación de LABA y LAMA, y 9 (2019) y 8 (2023) con solo LAMA.

Conclusiones: El estudio muestra una reducción del 52,3% en las altas hospitalarias por EPOC después de la pandemia. No se encontraron diferencias significativas en las características de los pacientes ni en los tratamientos antes del ingreso o al alta. Se requieren estudios adicionales para analizar otras variables, como la tasa de ingresos previos o el estado vacunal, en pacientes con EPOC antes y después de 2020.

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