Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S819

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

582 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EPOC EXACERBADO EN UN HOSPITAL DE NIVEL 2

Lucas López Requejo, Laura Porcel Salud, Cristina Paz Romero, María Irigoyen Muñoz, María José Zamoro Lorenci, Santiago Alonso Valdez, Sara García Martínez, Sandra Coronado Fernández, Lourdes Daneri Valleras, Inés Bartolomé Oterino y Aída Gutiérrez García

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España.

Resumen

Objetivos: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es un problema de salud mundial que constituye la cuarta causa de mortalidad en nuestro medio. Se trata de una patología sistémica caracterizada por un estado de inflamación crónica de baja intensidad que se agudiza durante las exacerbaciones. Los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y las enfermedades cardiovasculares (ECV) son frecuentes en los pacientes con EPOC. Por ello, hemos analizado la presencia de comorbilidades cardiovasculares (CV) en los pacientes que ingresan con diagnóstico de EPOC exacerbado con el objetivo de valorar si existe una relación que predisponga a la descompensación de estos pacientes.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Se han incluido pacientes con al menos dos ingresos en el último año por EPOC exacerbado y se ha analizado la presencia en ellos de FRCV (incluyendo HTA, diabetes, dislipemia y obesidad) y de ECV (principalmente cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca y fibrilación auricular).

Resultados: Se incluyeron un total de 149 pacientes, 120 eran varones (80,5%) y 29 eran mujeres (19,5%). La edad media fue de 76,7 años. 12 fallecieron durante el ingreso (8%), y de ellos 11 presentaban al menos un FRCV (91,7%) y 6 alguna ECV (50%). De los 137 restantes, 121 (88,3%) tenían algún FRCV, predominando la HTA con 121 casos (73%), seguida de la dislipemia con 79 (57,7%), la diabetes con 60 (43,8%) y la obesidad con 45 (32,8%). Además, 67 (48,9%) tenían antecedente de ECV, destacando la insuficiencia cardíaca con 51 casos (37,2%), seguida de la fibrilación auricular con 41 (29,9%) y la cardiopatía isquémica con 13 (9,5%).

Discusión: En los pacientes con EPOC existe una prevalencia muy elevada de comorbilidad CV. Este hecho probablemente sea debido a que presentan factores de riesgo compartidos (envejecimiento, sedentarismo, tabaquismo, inflamación sistémica persistente...) y puede explicarse considerando que ambos sistemas, el pulmonar y el cardiovascular, están íntimamente relacionados constituyendo el eje cardiopulmonar. De esta forma, parece claro que los FRCV y las ECV son una de las principales causas de hospitalización y morbilidad en estos pacientes.

Conclusiones: El manejo de los pacientes con comorbilidades CV y pulmonares puede ser desafiante. Sin embargo, parece claro que el abordaje terapéutico de la EPOC no debe comprender únicamente el tratamiento de las complicaciones respiratorias, sino también la prevención y el tratamiento de las ECV.

Bibliografía

1. Roversi S, Fabbri LM, Sin DD, Hawkins NM, Agustí A. Chronic obstructive pulmonary disease and cardiac diseases: an urgent need for integrated care. Am J Respir Crit Care Med. 2016;194:1319-36.

2. A. Calderón Montero. El eje cardiopulmonar y la mortalidad cardiovascular en el paciente EPOC. SEMERGEN. Elsevier. España, S. L. U.

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