



<https://www.revclinesp.es>

354 - HACIA EL MANEJO INTEGRAL EN PACIENTES CON AGUDIZACIÓN DE EPOC Y COMORBILIDAD CARDIOVASCULAR

Eva Soria Alcaide, Julia Rodríguez González, Carlos Lorente Larrañeta, Alicia Romero Calvo, Pablo Ortiz de Urbina Fernández, Lara Victoria Calvo Rubio, Alejandro Cuellar de la Rosa y Alberto Muela Molinero

Medicina Interna, Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes con agudización de EPOC y la prevalencia de factores de riesgo y enfermedad cardiovascular en dicha población.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en un hospital de tercer nivel, incluyendo a todos los pacientes que consultaron en el servicio de Urgencias entre el 15 de enero y el 15 de marzo de 2025 por agudización de EPOC. Se recogieron variables clínicas relacionadas con factores de riesgo vascular y enfermedad cardiovascular establecida, realizando un análisis descriptivo y comparativo mediante pruebas de chi-cuadrado o t-Student según correspondiera, considerando significativa una $p < 0,05$. El estudio fue aprobado por el CEIC de nuestro centro.

Resultados: Se incluyeron 151 pacientes con una edad media fue de $74,3 \pm 10,8$ años y predominio masculino (67,5%). Más de la mitad (53,6%) requirió ingreso hospitalario, con una estancia media de $7,2 \pm 4,5$ días. Respecto a los factores de riesgo vascular, el 66,9% eran hipertensos (43,7% de más de 10 años de evolución), un 31,1% diabéticos (55% de más de 10 años de evolución) y un 50,3% fumadores activos. Entre las enfermedades cardiovasculares destacó una elevada prevalencia de cardiopatía isquémica (28,5%) e insuficiencia cardiaca (20,5%). Entre los pacientes ingresados la prevalencia de insuficiencia cardiaca y enfermedad renal crónica fue significativamente superior. Además, en estos pacientes el grado de obstrucción medido por el FEV1 medio fue significativamente menor ($49,1\% \pm 18,2$ vs. $56,8\% \pm 16,9$; $p = 0,017$).

Discusión: Este estudio pone de manifiesto la correlación clínica entre la alta prevalencia de algunos factores de riesgo cardiovascular y la frecuencia aumentada de episodios de agudización de EPOC. Además, en aquellos pacientes con enfermedad cardiovascular establecida, insuficiencia cardiaca o enfermedad renal crónica se observa mayor necesidad de ingreso hospitalario a causa de una agudización de EPOC, incluso en pacientes menores grados de obstrucción pulmonar.

Conclusiones: En pacientes con mayor carga de enfermedad cardiovascular, las agudizaciones de EPOC aumentan en gravedad y frecuencia, precisando ingreso hospitalario de manera habitual incluso en aquellos con menor obstrucción en la espirometría. Es importante la optimización precoz de estos factores de riesgo cardiovascular de cara a evitar morbilidad y mortalidad derivada de un peor control de la EPOC y de los ingresos que esto supone.