Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):894

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-029 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVOLUCIÓN DE LAS EXACERBACIONES DE EPOC EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO

L. Giménez Miranda[1], A. Portolés Callejón[2], M. López Ríos[1], R. López Alfaro[1], F. Moreno Verdejo[1], E. Pereira Díaz[1], R. García Contreras[1] y J. Varela Aguilar[1]

[1]Unidad de Medicina Interna-UCAMI. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.[2]Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Las exacerbaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) son una causa frecuente de ingreso hospitalario y estudios previos han demostrado que tienen una elevada mortalidad (35,1% a los tres meses del ingreso) y un importante impacto sobre la evolución clínica de la enfermedad. Sin embargo, la información disponible sobre el perfil clínico de los pacientes que ingresan actualmente por esta enfermedad es escasa. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas y evolución de los pacientes hospitalizados por exacerbaciones de la EPOC en nuestro hospital.

Material y métodos: Diseño: estudio observacional retrospectivo. Población: pacientes ingresados de forma consecutiva en el HUVR desde enero de 2015 con diagnóstico principal de exacerbación de EPOC (CIE-9-MC 491.84 y 518.84) identificados del CMBD local, hasta completar el tamaño muestral calculado previamente (n = 108). Variables: edad, sexo, estancia, servicio de alta, comorbilidades (índice de Charlson modificado), grado de disnea (escala mMRC), clasificación funcional (escala GOLD), criterios de Anthonisen, reingreso a los 3 meses, mortalidad durante el ingreso, a los tres meses y al año del alta hospitalaria.

Resultados: Se incluyeron 108 pacientes. El 61,5% de los pacientes ingresaron en Medicina Interna y el 38,9% en Neumología. La media de edad fue 71,48 años, encontrándose diferencias significativas entre ambos servicios (los pacientes en Medicina Interna fueron 6,6 años mayores de media). El 81,5% fueron varones con distribución similar entre ambos servicios. La estancia media global fue de 6,68 días sin diferencias significativas entre los servicios. El porcentaje de pacientes incluidos en las diferentes categorías de la GOLD se distribuyó de forma comparable en ambos servicios. Los pacientes ingresados en el servicio de Medicina interna fueron significativamente mayores, más complejos y presentaban mayor grado de afectación que aquellos ingresados en el servicio de Neumología. Se encontraron diferencias significativas en el índice de comorbilidad de Charlson modificado (siendo, de media, 1,4 puntos mayor en Medicina Interna) y el grado de disnea mMRC (0,733 puntos más en Medicina Interna). Los pacientes ingresados en MI presentaron mayores cifras de mortalidad tanto intrahospitalaria (OR 4,9), a los tres meses (OR 3,71) como al año (OR 4,2), sin observarse diferencias significativas en la tasa de reingresos.

Conclusiones: Las características demográficas de los pacientes ingresados por exacerbaciones de EPOC en nuestro medio son similares a las descritas en la literatura. La evolución de los pacientes en nuestro hospital

es peor que la descrita en la literatura en términos de mortalidad y reingreso, si bien este hecho podría estar relacionado con el mayor grado de complejidad de nuestros pacientes. Las diferencias observadas en la evolución entre los distintos servicios, podría relacionarse a que los pacientes que ingresan en el servicio de Medicina Interna, son mayores, tienen mayor índice de comorbilidad y presentan un mayor grado de afectación al ingreso.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.