



## EP-8. - RELACIÓN ENTRE EL CATETERISMO CORONARIO PERCUTÁNEO Y EPOC EN ESPAÑA

P. Chisholm-Sánchez<sup>1</sup>, J. de Miguel Díez<sup>2</sup>, D. Castrillón Rodríguez<sup>1</sup>, R. Jiménez García<sup>3</sup>, V. Hernández Barrera<sup>3</sup>, A. López de Andrés<sup>3</sup>, E. Peñaloza Martínez<sup>1</sup>, P. Carrasco Garrido<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Neumología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>3</sup>Unidad de investigación en Medicina preventiva y aprendizaje. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la tendencia en el uso y en los resultados de la revascularización por cateterismo coronario percutáneo en los pacientes con y sin enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en España, entre 2001 y 2011.

**Métodos:** Se identificaron todos los pacientes que tuvieron una intervención coronaria percutánea (PCI), usando la base de datos nacional de altas hospitalarias (CMBD). Las altas se dividieron de acuerdo a la historia de EPOC, en 2 grupos: EPOC y No EPOC. La incidencia de altas atribuida a la intervención coronaria percutánea se calculó y estratificó por el grupo de EPOC. Se calculó la comorbilidad (mediante el índice de comorbilidad de Charlson-CCI), la duración de la estancia hospitalaria (LOS), y la mortalidad intrahospitalaria (IHM).

**Resultados:** Se realizaron 434.108 PCIs de 2001 a 2011. La incidencia del uso de PCIs se incrementó a lo largo del tiempo en ambos grupos ( $p < 0,05$ ), EPOC y No EPOC, desde 4,49 por 100.000 habitantes en 2001 a 11,76 en 2011 en EPOC y de 87,74 a 177,56 en el grupo No EPOC. La mediana de edad se incrementó significativamente en ambos grupos ( $p < 0,05$ ), desde 68,07 (8,97) años en 2001 a 70,57 (9,92) años en 2011 en pacientes con EPOC y desde 63,35 (11,2) años en 2001 a 65,43 (12,07) años en 2011 en pacientes No EPOC. El porcentaje de mujeres que se realizaron una PCI se incrementó significativamente en el grupo de EPOC (desde 5,02% en 2001 a 5,53% en 2011) y disminuyó en el grupo No EPOC (desde 77,28% en 2001 a 76,88% en 2011). La comorbilidad se incrementó significativamente en ambos grupos ( $p < 0,05$ ). El promedio de estancia media (LOS) disminuyó significativamente a lo largo del tiempo, desde 9 (IQR 10) días en 2001 a 6 (IQR 6) días en pacientes con EPOC, y desde 6 (IQR 9) días en 2001 a 5 (IQR 6) días en pacientes No EPOC. La IHM cambió significativamente a lo largo del periodo completo del estudio en el grupo de pacientes con EPOC (desde 2,65% en 2001 a 2,66% en 2011,  $p < 0,05$ ,  $\chi^2$  análisis de regresión lineal) y en el grupo No EPOC (desde 1,92% en 2001 a 1,85% en 2011,  $p < 0,05$ ,  $\chi^2$  análisis de regresión lineal).

**Discusión:** La incidencia del uso de PCI en pacientes con EPOC y No EPOC se ha incrementado a lo largo de los años. El incremento en la edad y comorbilidad se puede asociar con el mayor uso de intervenciones coronarias percutáneas. La estancia media hospitalaria, y la mortalidad intrahospitalaria, fueron mayores en los pacientes con EPOC comparada con aquellos sin la

enfermedad.

*Conclusiones:* Durante el periodo comprendido entre 2001 y 2011 se ha objetivado un aumento de la incidencia del uso de intervenciones coronarias a lo largo del tiempo, tanto en pacientes EPOC como en aquellos No EPOC. Sin embargo, la estancia media y la mortalidad intrahospitalaria son peores en los pacientes con EPOC.