Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):962

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

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

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Neumología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.[3]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, ?^{2} análisis de regresión lineal) y en el grupo No EPOC (desde 1,92% en 2011 a 1,85% en 2011, p 0,05, ?^{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.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.