Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):963

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-9. - RELACIÓN ENTRE EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IAM) Y LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC) GRAVE EN ESPAÑA

D. Castrillón Rodríguez[1], J. de Miguel Díez[2], P. Chisholm-Sánchez[1], R. Jiménez García[3], V. Hernández Barrera[3], A. López de Andrés[3], V. Sampedro 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: Describir las tendencias de la tasa de infarto agudo de miocardio (IAM) en pacientes EPOC y No EPOC en España, durante el periodo comprendido entre 2001 y 2010.

Métodos: Se seleccionaron todos los pacientes con IAM al alta, a partir de una base de datos nacionales (CMBD). Fueron agrupados por estado EPOC: EPOC y No EPOC. La incidencia acumulada de altas atribuidas a IAM se calculó global y estratificadamente por nivel de EPOC y por año. Se calculó la duración de la estancia (LOS) y la mortalidad hospitalaria (IHM).

Resultados: De 2001 a 2010, se identificaron 513.517 altas con IAM (7,79% con EPOC). La incidencia acumulada de altas por IAM en los pacientes con EPOC se incrementó (de 15,69 casos por 100.000 habitantes en 2001 a 18,4 en 2003), y luego se redujo a 12,77% en 2010. El patrón fue similar en los pacientes No EPOC: Se pasó de 193,22 casos por 100.000 en 2001 a 211,12 en 2010, y luego disminuyó a 177,79 en 2010. LOS y IHM disminuyeron significativamente con el tiempo en ambos grupos. LOS disminuyó de 10,71 (9,64) días en el 2001 a 9,09 (9,21) días en 2010 en pacientes con EPOC, y de 9,97 (9,14) días en 2001 a 8,9 (9) días en 2010 en pacientes No EPOC. IHM también disminuyó de 12,29% en 2001 al 10,82% en 2010, en los pacientes con EPOC, y de 11,67% a 8,17% en 2010 en los pacientes No EPOC.

Discusión: Las tasas de hospitalización por IAM aumentaron inicialmente y desde entonces han disminuido lentamente. LOS y IHM han disminuido significativamente en ambos grupos, manteniéndose superior en los pacientes con EPOC.

Conclusiones: Tras un ascenso inicial en las tasas de hospitalización por IAM, en los últimos años se ha apreciado un descenso en los mismos. Aunque la estancia media y la mortalidad han disminuido en ambos grupos a los largo del tiempo, siguen siendo peores en los pacientes con EPOC en comparación con aquellos sin esta enfermedad.

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