



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



EP-022 - ESTUDIO DE LA MORTALIDAD DE LA EPOC EN UN HOSPITAL COMARCAL

O. Mascaró Cavaller¹, J. Serra Batlles², L. Redondo Parejo¹, X. Gimeno Moñart¹, G. Lucchetti

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Neumología. Hospital General de Vic. Vic (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La EPOC es una patología compleja y progresiva con una elevada morbimortalidad que supone un problema de salud pública de gran magnitud y con un elevado coste sanitario (1.712-3.238 euros/año por paciente), siendo actualmente la cuarta causa de mortalidad a nivel mundial. Los pacientes que padecen dicha patología suelen tener una gran comorbilidad asociada. El objetivo de este trabajo es analizar la mortalidad de una serie de pacientes con EPOC, dilucidar la causa de mortalidad y valorar si la patología respiratoria crónica es la responsable directa de estos fallecimientos, así como el análisis de su comorbilidad asociada.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de casos de pacientes EPOC ingresados en el Servicio de Observación y Medicina Interna del Hospital Universitario de Vic (HUV) en el periodo comprendido entre diciembre de 2009 y junio de 2011. Se revisaron las historias clínicas de este periodo de pacientes dados de alta con el diagnóstico de EPOC (con diagnóstico espirométrico) y que en el momento de la revisión (2014) constara que hubieran sido exitus por cualquier motivo, para posteriormente poder valorar la causa de mortalidad y la comorbilidad asociada (según Índice de Charlson). Se consideró que los exitus eran directamente atribuibles al EPOC, si había constancia de que el fallecimiento se produjera durante el ingreso hospitalario por reagudización (HUV, sociosanitario o Medicina paliativa domiciliaria) o hubiera transcurrido 3 meses como máximo desde el último ingreso por descompensación respiratoria.

Resultados: Un total de 302 casos fueron ingresados por EPOC, de los cuales 131 constaban como exitus en el momento de hacer la revisión; lo que supone una mortalidad del 43,38%. Se revisaron aleatoriamente 100 de estos casos. La edad media fue de 78,02 años (52-93), de los cuales eran varones 97. Presentaban una media de ingresos EPOC/año de 2,07 y un VEMS promedio de 48,27%, siendo hasta un 39% portadores de OCD y hasta un 34% constaba que estaban colonizados por P. aeruginosa. En cuanto al estado basal se refiere, un 40% eran independientes, frente a un 38% que eran parcialmente dependientes y un 21% dependientes (el 1% no consta). La mortalidad de dichos pacientes era atribuible a la patología respiratoria en un 55%, frente a un 34% que había sido exitus por otras causas como neoplasia de pulmón, procesos sépticos e insuficiencia cardiaca (entre los más prevalentes). En un 11% de los casos no se pudo dilucidar la causa del fallecimiento. En cuanto a la comorbilidad media, medida por Índice de Charlson era de 5,59. Las patologías más prevalentes fueron HTA (50%), IC (32%), tumor no metastásico (32%), arritmia (31%), DM sin afectación de órgano diana (24%), insuficiencia renal (21%), IAM (19%), demencia (19%) y AVC (18%). La mayoría de estos pacientes era pluripatológico, presentando el 77% de ellos tres o más comorbilidades y

hasta un 61% cuatro o más comorbilidades. Únicamente el 3% no presentaba ninguna comorbilidad.

Discusión: La EPOC es una patología con elevada mortalidad (casi un 45% en unos 5 años en esta serie), que tiende a la cronicidad y los pacientes suelen ser reingresadores. Son exitus con edad media avanzada (78,02 años), probablemente porque están mejor controlados y debido a que este perfil de pacientes se ven beneficiados de las mejoras en los tratamientos; a pesar de presentar algún grado de dependencia hasta un 60% de ellos. La mayoría de estos pacientes EPOC presentan una elevada carga de comorbilidad, siendo las más comunes la HTA, IC, neoplasias sin metástasis, arritmia y DM. Hasta un 97% eran pluripatológicos con 3 o más comorbilidades. Estudiando las causas de mortalidad encontramos que un 55% de los casos fallecieron por la progresión o exacerbación de la EPOC y el 34% de los exitus se atribuyó a otra patología concomitante

Conclusiones: Este estudio confirma la elevada mortalidad de los pacientes diagnosticados de EPOC, aunque con una edad media avanzada. Destacamos el alto nivel de dependencia y de comorbilidades, así como que únicamente en un 55% la causa directa de sus fallecimientos es atribuible a su propia patología respiratoria.