



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

431 - COMPARACIÓN DEL PERFIL Y COMORBILIDADES DE PACIENTES CON EPOC INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA Y NEUMOLOGÍA

Agustín Tomás García Gallego, Soledad Martínez-Echevarría Gil-Delgado, Cristina Salazar Mosteiro, María Navarro de la Chica, Jeffrey Oskar Magallanes Gamboa, Damian Pérez Espinosa y Luis Alberto González la Caba

Hospital General Universitario Nuestra Señora Del Prado, Talavera de La Reina, España.

Resumen

Objetivos: Analizar y comparar el perfil de pacientes EPOC ingresados por cualquier causa en los servicios de Medicina Interna y Neumología.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron pacientes con diagnóstico previo de EPOC que ingresaron en los servicios de Medicina Interna (MI) y Neumología (NML) entre el 1 de enero de 2022 y el 30 de mayo de 2022. El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS-29.1.

Resultados: Un total de 149 pacientes con diagnóstico previo de EPOC ingresaron en los servicios de MI y NML, 86 (57,7%) a cargo de MI. El 90,7% de pacientes de MI tenía 65 o más años, 73% en el caso de NML (OR:1,2, p: 0,004). Habiendo diferencia significativa en la media de edad (80,65 vs. 71,24), siendo mayor y significativamente estadística la edad de los pacientes ingresados en MI (p 0,001). Con respecto a las comorbilidades: en los ingresados en MI es más frecuente la presencia de insuficiencia cardiaca (OR 3,8, p 0,001), hipertensión arterial (OR 3,1, p 0,05), enfermedad renal crónica (OR 3,75, p: 0,002) y fibrilación auricular (OR 3,2, p: 0,05). No hubo diferencias estadísticamente significativas en padecer diabetes mellitus, dislipemia, cardiopatía isquémica u obesidad. La media de eosinófilos de los pacientes ingresados en MI fue de 127,91 vs. 115,08 de NML sin obtener datos estadísticamente significativos. Con respecto al número de fármacos que tomaban los pacientes previos al ingreso, los ingresados en MI tenían prescritos una media mayor de fármacos en comparación con los pacientes a cargo de Neumología (10,56 vs. 7,41; p 5 fármacos/día). El 94,19% de los ingresados en MI son polimedicados vs. el 66,67% de los ingresados en NML, siendo la condición de polimedicación mayor en MI (OR 1,4, p 0,001). El 26,8% de los pacientes fallecieron. El 33,7% en el caso de MI y 17,5%., en NML; existiendo mayor riesgo de mortalidad en MI (OR 2,4, p: 0,027).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes EPOC de nuestra muestra tenían edad mayor >= 65 años sin diferencias por sexo. La edad es mayor en los ingresados en MI. Así mismo, los pacientes ingresados a cargo de MI tenían un mayor número de comorbilidades en comparación con los ingresados en NML. La mayoría de los pacientes estaban polimedicados; sin embargo, la polimedicación era mayor en MI. De la misma forma, el porcentaje de fallecimientos es mayor en los pacientes EPOC ingresados en MI. Si bien es cierto, se observa mayor número de eosinófilos en los pacientes ingresados en MI, la diferencia no es estadísticamente significativa. En conclusión, los pacientes EPOC ingresados en MI suelen ser pacientes mayores, con más comorbilidades y tienen mayor riesgo de fallecer durante el ingreso.