



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

Estudio de las comorbilidades en pacientes hospitalizados por descompensación de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica atendidos en los servicios de Medicina Interna. Estudio ECCO

P. Almagro^{a,*}, F. López García^b, F.J. Cabrera^c, L. Montero^d, D. Morchón^e, J. Díez^f, F. de la Iglesia^g, F.B. Roca^h, M. Fernández-Ruizⁱ, J. Castiella^j, E. Zubillaga^k, J. Recio^l, J.B. Soriano^m y Grupo EPOC de la Sociedad Española de Medicina Interna[♦]

^aServicio de Medicina Interna, Hospital Mútua de Terrassa, Terrassa, Barcelona, España

^bServicio de Medicina Interna, Hospital Vega Baja-Orihuela, Alicante, España

^cServicio de Medicina Interna, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

^dServicio de Medicina Interna, Hospital Comarcal Axarquía, Vélez Málaga, Málaga, España

^eServicio de Medicina Interna, Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid, España

^fServicio de Medicina Interna, Hospital Royo Villanova, Zaragoza, España

^gServicio de Medicina Interna, Hospital Juan Canalejo, La Coruña, España

^hServicio de Medicina Interna, Hospital General de Castellón, Castellón, España

ⁱServicio de Medicina Interna, Hospital General Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

^jServicio de Medicina Interna, Fundación Hospital Calahorra, La Rioja, España

^kServicio de Medicina Interna, Hospital Donostia, San Sebastián, España

^lServicio de Medicina Interna, Hospital General Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España

^mFundación Caubet-Cimera, Centro Internacional de Medicina Respiratoria Avanzada, Bunyola, Mallorca, España

Recibido el 19 de julio de 2009; aceptado el 1 de diciembre de 2009

PALABRAS CLAVE

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica;
Comorbilidad;
Hospitalización;
Insuficiencia cardíaca;
Cardiopatía isquémica;
Diabetes mellitus;
Hipertensión arterial

Resumen

Objetivo: Valorar la comorbilidad en pacientes hospitalizados por enfermedad pulmonar obstructiva crónica en los servicios de Medicina Interna.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico. Se utilizó el índice de Charlson y un cuestionario específico.

Resultados: Se incluyeron 398 pacientes, 353 varones (89%) con una edad media de 73,7 años (8,9) y volumen expiratorio máximo en el primer segundo medio del 43,2% (12,5). Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial (55%), arritmias (27%) y diabetes mellitus (26%). Un 27% tuvo insuficiencia cardíaca, un 17% tuvo enfermedad coronaria y un 9% tuvo infarto de miocardio previo. El número de enfermedades crónicas asociadas fue de 3,6 (1,8) y la puntuación del índice de Charlson fue de 2,72 (2).

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: 19908pam@comb.es (P. Almagro).

♦El listado de investigadores participantes del estudio ECCO se muestra en el Anexo 1.

KEYWORDS

Chronic obstructive pulmonary disease; Comorbidity; Hospitalization; Cardiac failure; Myocardial ischemia; Diabetes mellitus; Arterial hypertension

Conclusiones: Los pacientes hospitalizados por descompensación de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica tienen una comorbilidad elevada.

© 2009 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Study of the comorbidities in hospitalized patients due to decompensated chronic obstructive pulmonary disease attended in the Internal Medicine Services. ECCO Study

Abstract

Objective: Evaluate comorbidity in patients hospitalized due to COPD in the Internal Medicine services.

Methods: An observational, prospective and multicenter study. The Charlson index and a specific questionnaire were used.

Results: A total of 398 patients, 353 men (89%), with mean age of 73.7 years (8.9) and mean FEV₁ of 43.2% (12.5), were included. The most frequent comorbidities were: arterial hypertension (55%), arrhythmias (27%) and diabetes mellitus (26%). A total of 27% suffered heart failure, 17% coronary disease and 9% previous myocardial infarction. The number of associated chronic diseases was 3.6 (1,8). Score on Charlson index was 2.72 (2).

Conclusions: The patients hospitalized due to decompensated COPD had an elevated comorbidity.

© 2009 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) constituye un problema prioritario de salud pública a nivel mundial. En comparación con otras enfermedades crónicas del adulto, la EPOC tiene una alta prevalencia y una elevada morbilidad. Además, acarrea un enorme coste asociado, tanto en términos económicos directos como de morbilidad, pérdida de calidad de vida y mortalidad precoz. De acuerdo con las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, en el año 2002 la EPOC fue la cuarta causa de muerte en el mundo y se espera que la mortalidad aumente un 30% en los próximos 10 años hasta convertirse en la tercera causa de fallecimiento en el año 2030 y en la séptima de años de vida perdidos o vividos con incapacidad^{1,2}. En nuestro país, la EPOC afecta al 9% de la población entre los 40 y los 69 años³, lo que supone un millón y medio de personas, y es la quinta causa de mortalidad, con al menos 18.000 muertes atribuibles a la EPOC cada año. Se calcula que el coste sanitario medio generado por cada paciente español es de 1.752 euros al año (globalmente, 475 millones de euros al año). Esta cifra equivale al 2% del presupuesto sanitario total y al 0,25% del PIB, la mayor parte de ellos generados por las hospitalizaciones y los fármacos⁴⁻⁶. Se estima que los costes sociales, laborales y sanitarios de la enfermedad en España llegan a los 2.400 millones de euros, y que la EPOC es responsable del 35% de las incapacidades laborales definitivas^{7,8}.

La guía *Global Initiative for Obstructive Lung Disease* (GOLD), en su última edición del año 2007, define a la EPOC como una enfermedad de base inflamatoria, prevenible y tratable, con un componente extrapulmonar que contribuye a la gravedad de pacientes determinados⁹. Este componente extrapulmonar se refiere tanto a los efectos sistémicos de la EPOC (pérdida de peso o miopatía) como a la frecuente comorbilidad asociada (cardiopatía isquémica, cáncer, osteoporosis, etc.). De hecho, dos estudios recientes de pacientes con EPOC demuestran que además de la

insuficiencia respiratoria, la cardiopatía isquémica y las neoplasias son causas frecuentes de fallecimiento en estos pacientes^{10,11}.

A pesar de la importancia de la comorbilidad en la evolución y en el pronóstico de la EPOC, sólo recientemente su papel se ha visto reflejado en las publicaciones sobre la enfermedad¹²⁻¹⁴ y en las guías de tratamiento clínico⁹⁻¹⁵. La mayor parte de los trabajos realizados sobre la comorbilidad en la EPOC han utilizado el índice de Charlson, que fue desarrollado inicialmente para su uso administrativo en registros hospitalarios¹⁶. Este índice ha demostrado ser un buen predictor pronóstico en la EPOC¹⁷, aunque su uso exclusivo produce una pérdida de información sobre patologías no incluidas en él y que pueden tener importancia en los síntomas y la evolución de la EPOC, como la anemia o la depresión, entre otras^{18,19}.

El presente estudio se diseñó para describir la comorbilidad asociada a la EPOC en los pacientes hospitalizados por descompensación, valorando tanto las comorbilidades incluidas en el índice de Charlson como otras de especial prevalencia en nuestro medio, y conocer mejor las características de la población hospitalizada por la EPOC en los servicios de medicina interna de nuestro país.

Material y métodos**Selección de pacientes y métodos**

El Estudio de Comorbilidad en Pacientes con EPOC Hospitalizados en Servicios de Medicina Interna (ECCO) es un estudio multicéntrico, prospectivo y observacional. Para la realización del estudio se ha contado con la participación de 26 centros hospitalarios, distribuidos por toda la geografía española.

Se incluyeron pacientes varones y mujeres sin límites de edad, que ingresaron por exacerbación de la EPOC, utilizando los criterios de Anthonisen²⁰ en cualquiera de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3828098>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3828098>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)