

## 424/2461 - COMORBILIDAD ASOCIADA DEL PACIENTE EPOC CON SÍNDROME DE APNEA HIPOPNEA DEL SUEÑO. ANÁLISIS CON BIG DATA A TRAVÉS DE SAVANA MANAGER

B. Yuste Martínez<sup>1</sup>, R. Piedra Castro<sup>2</sup>, P. Sánchez-Seco Toledano<sup>3</sup>, A. García García<sup>1</sup>, J. Alonso Calleja<sup>1</sup>, E. Saez Gil<sup>1</sup>, L. López Benito<sup>4</sup> y M. Podaru<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

<sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Yunquera de Henares. Guadalajara. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Alamín. Guadalajara. <sup>5</sup>Medico de Familia. Centro de Salud Mondéjar. Guadalajara.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar factores relacionados con el diagnóstico de síndrome de apnea-hipopnea del sueño (SAHS) y analizar el perfil de sus comorbilidades asociadas en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

**Metodología:** Savana Manager es un sistema de Big Data que mediante inteligencia artificial analiza e indexa el lenguaje médico de los informes clínicos generando bases de datos. Éstas permiten realizar búsquedas y relaciones entre los términos médicos indexados. Se realizó una búsqueda entre los días 24 y 26 de julio de 2019. Informes indexados entre 1 enero 2011 y 31 diciembre 2018. Estrategia de búsqueda: Pacientes mayores de 35 años de ambos sexos, con diagnóstico grabado de EPOC. Variables: edad, sexo. Comorbilidades: cardiovasculares: cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular, tromboembolismo pulmonar e hipertensión arterial. Cerebrovasculares: ictus isquémico, ictus hemorrágico. Metabólicas: diabetes, obesidad, osteoporosis, hipotiroidismo. Neumonía. Cáncer de pulmón. Anemia.

**Resultados:** Pacientes con EPOC: 60,281 (77,84% hombres, edad media 73 años), 10,478 de ellos con diagnóstico de SAHS (17,38%). Existía una diferencia con mayor porcentaje de hombres en los pacientes con EPOC o SAHS. Los pacientes con EPOC y SAHS son más obesos (60,19% frente a 17,08%), tienen más diabetes (38,65% frente a 21,93%). Los pacientes con diagnóstico asociado de EPOC y SAHS tuvieron más comorbilidad cardiovascular (cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular e hipertensión arterial), vascular (diagnóstico de tromboembolismo pulmonar) e infecciosa pulmonar; todos de forma estadísticamente significativa. En los pacientes con EPOC sin diagnóstico asociado de SAHS, a su EPOC era más probable tener diagnóstico de cáncer de pulmón y de osteoporosis.

**Conclusiones:** Es importante conocer las comorbilidades de los pacientes con EPOC para hacer una atención sanitaria más personalizada y centrada en sus riesgos personales. El paciente EPOC con SAHS tiene un abordaje más complejo y con mayor riesgo de complicaciones. Herramientas de Big Data como Savana Manager pueden ayudar a conocer la situación actual de enfermedades tan

prevalentes como la EPOC en ámbitos tan amplios como toda una Comunidad Autónoma, en este caso Castilla La Mancha

**Palabras clave:** Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Comorbilidad. Macrodatos. Inteligencia artificial.