

424/1476 - DIFERENCIAS EN CUANTO A GÉNERO EN PACIENTES EPOC REAGUDIZADOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS

S. López Hernández¹, R. López Izquierdo², M. Rodríguez Alonso³, D. Gómez Villarejo¹, L. Barroso Villafaina⁴, C. Mora Gómez¹, F. del Campo Matías⁵, D. Álvarez González⁶, F. Moreno Torrero⁶ e I. González Manzano²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. ²Médico de Familia. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid. ⁵Neumólogo. Hospital Universitario Rio Hortega. Valladolid. ⁶Doctor Ingeniero de Telecomunicación. Servicio de Neumología. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Determinar las características y las diferencias entre pacientes diagnosticados de una agudización EPOC (AEPOC) que acuden al servicio de urgencias hospitalarias (SUH) respecto género.

Metodología: Estudio de cohortes, descriptivo retrospectivo. Se reclutaron mujeres que acudieron al SUH entre enero 2015-diciembre 2017 con diagnóstico de AEPOC y al varón que acudió inmediatamente después de la primera atención que se realizó a cada mujer con el mismo diagnóstico. Variables resultado: edad, mortalidad, ingreso hospitalario, frequentación SUH, tabaquismo activo, función pulmonar, oxígeno domiciliario, tratamiento previo, ventilación no invasiva, datos analíticos. Comparación variables cuantitativas: pruebas paramétricas o no paramétricas según la variable siga normalidad o no respectivamente. Cualitativas: chi-cuadrado. Significativo nivel de confianza del 95% (p 0,05). Software: SPSS 20.0.

Resultados: Total pacientes: 320 (160 mujeres, 160 varones). Mediana edad: mujeres 71 años (61-81), hombres 75 años (66-82); (p > 0,05). Tasa mortalidad: mujeres 23,1%, varones 27,5%; (p > 0,05). Ingreso: mujeres 63,7%, varones 64,8%. Media atenciones: mujeres 1,54, varones 2,99 (p = 0,05). Tabaquismo activo: mujeres 36,9%, varones: 25%; (p 0,05). Mediana cigarrillos/día: 20/día ambos casos. Mediana función pulmonar: mujeres 53% (38,7-63,5), varones 54% (38-69); (p > 0,05). Oxígeno domiciliario: mujeres 28,7%, varones 27,5% (p > 0,05). Tratamientos previos: Mujeres vs varones: No tratamiento: 20% vs 24%, Un broncodilatador: 14,4% vs 5%, dos broncodilatadores: 7,5% vs 11,3%, corticoides inhalados y broncodilatador: 29,4% vs 24,4%, triple terapia: 28,1% vs 35%. Ventilación: 3,1% mujeres vs 1,3 varones; (p = 0,252). Hematócrito: mujeres 40,4% (37,3-43,7) vs 43,5% (40-47); (p 0,001). Hemoglobina 13,1% (12-14,5) vs 14,3% (13,-15,2); (p 0,001). Leucocitos, linfocitos, eosinófilos y ácido láctico no diferencias (p > 0,05).

Conclusiones: La EPOC constituye un problema de salud creciente en las mujeres. Las mujeres son ligeramente más jóvenes sin que haya diferencias significativas con los varones. Las mujeres presentan un tabaquismo activo mayor. La gravedad de las agudizaciones es similar con un número parecido de ingresos. No hubo diferencias en cuanto a la mortalidad. Sin embargo, si se ha observado que los varones tienen más agudizaciones al precisar más atenciones en el seguimiento. En cuanto a las variables analíticas sólo se

observaron diferencias en cuanto a la hemoglobina y hematocrito con unas cifras superiores en los varones.

Palabras clave: EPOC. Exacerbación. Género.