

4025-2. IMPACTO DE LAS COMORBILIDADES EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR IDIOPÁTICA Y ASOCIADA A ENFERMEDAD DEL TEJIDO CONECTIVO: DATOS DEL REGISTRO ESPAÑOL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR (REGISTRO REHAP)

Rafael Bravo Marqués¹, Francisco Rivas Ruiz², José Andrés Tenes³, Víctor M. Becerra Muñoz⁴, Clara I. Soto Abánades⁵, Alejandro Cruz Utrilla⁶, Irene Martín de Miguel⁶, Joan Albert Barbera Mir⁷, Raquel López Reyes⁸, Sergio Alcolea Batres⁹, Josefa Jiménez Arjona¹⁰, Ana Núñez Ares¹¹, David Cremer Luengos¹², Guillermo Torroba Balmori¹³ y M. Pilar Escribano Subias⁶

¹Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Costa del Sol, Marbella (Málaga), España, ²Unidad de Investigación e Innovación. Hospital Universitario Costa del Sol, Marbella (Málaga), España, ³Servicio de Neumología. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España, ⁴Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España, ⁵Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España, ⁶Servicio de Cardiología. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España, ⁷Servicio de Neumología. Hospital Clínic, Barcelona, España, ⁸Servicio de Neumología. Hospital Universitario La Fe, Valencia, España, ⁹Servicio de Neumología. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España, ¹⁰Servicio de Medicina Interna. Hospital del S.A.S. de Jerez de la Frontera, Jerez de la Frontera (Cádiz), España, ¹¹Servicio de Neumología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España, ¹²Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), España y ¹³Servicio de Cardiología. Hospital Marina Salud, Dénia (Alicante), España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las comorbilidades juegan un importante papel en el pronóstico de los pacientes con hipertensión arterial pulmonar (HAP). Están presentes en más del 80% de los diagnosticados en los últimos años de HAP idiopática (HAPi) asociándose a una mayor morbilidad; pero se desconoce su influencia en la HAP asociada a enfermedad del tejido conectivo (HAP-ETC). Estudiamos el impacto de las comorbilidades en la HAPi y la HAP-ETC en la población española.

Métodos: Se seleccionaron pacientes diagnosticados de HAPi e HAP-ETC entre 2014 y 2023 del REHAP. Los pacientes se clasifican en: sin comorbilidades, 1-2 comorbilidades y > 3 comorbilidades. Analizamos el impacto de las comorbilidades en las características basales, capacidad de ejercicio, perfil hemodinámico, así como en el perfil de riesgo y tratamiento inicial.

Resultados: Incluimos 757 pacientes. Las características basales se muestran en la tabla. A medida que aumenta el número de comorbilidades (0/1-2/> 3) encontramos mayor edad (49/59/67 años; p 3 comorbilidades (HR 1,49; IC95% 0,98-2,27), no la presencia de ETC.

Características
basales

Todos n =	No comorbilidades	1-2 comorbilidades	> 3 comorbilidades	p
757				

	n = 186 (24,6%) n = 373 (49,3%)		n = 198 (26,2%)		
Edad (años)	59 ± 16	49 ± 17	59 ± 15	67 ± 10	0,001
Sexo femenino	538 (71,1%)	162 (87,1%)	264 (70,1%)	112 (56,6%)	0,001
Clase funcional OMS, n (%)	I, 50 (6,6%)	I, 13 (7%)	I, 26 (7%)	I, 11 (5,6%)	0,013
	II, 290 (38,3%)	II, 76 (41,1%)	II, 154 (41,3%)	II, 60 (30,3%)	
	III, 373 (49,3%)	III, 80 (42,7%)	III, 175 (46,9%)	III, 118 (59,6%)	
	IV, 44 (5,8%)	IV, 17 (9,2%)	IV, 18 (4,8%)	IV, 9 (4,5%)	
TM6M (m)	366 ± 124	398 ± 117	378 ± 124	308 ± 112	0,001
NT-proBNP (ng/l)	926 [2.605]	566 [2.543]	868 [2.474]	1.251 [.2890]	0,021
PCP (mmHg)	9,8 ± 3,6	9,3 ± 3,7	9,6 ± 3,5	10,5 ± 3,6	0,004
IC (l/min/m ²)	2,4 ± 0,7	2,5 ± 0,7	2,5 ± 0,7	2,3 ± 0,6	0,019
RVP (WU)	8,9 ± 5,2	10 ± 5,7	8,8 ± 5,3	8,3 ± 4,3	0,003

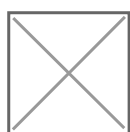
Clasificación HAP

Idiopática, hereditaria y asociada a drogas y toxinas	417 (55,1%)	93 (50%)	183 (49%)	141 (71,2%)	0,001
Asociada a enfermedad del tejido conectivo	340 (44,9%)	93 (50%)	190 (51%)	57 (28,8%)	0,001

Comorbilidades

Historia de tabaquismo	351 (46,4%)	0 (0%)	211 (56,6%)	140 (70,7%)	0,001
Hipertensión arterial	314 (41,5%)	0 (0%)	141 (37,8%)	173 (87,4%)	0,001
IMC > 30 Kg/m ²	186 (24,6%)	0 (0%)	80 (21,4%)	106 (53,5%)	0,001
ERC (FG CKD-EPI 60 ml/min/1,73 m ²)	145 (19,2%)	0 (0%)	51 (13,7%)	94 (47,5%)	0,001
Diabetes mellitus	124 (16,4%)	0 (0%)	14 (3,8%)	110 (55,6%)	0,001
Fibrilación auricular	64 (8,5%)	0 (0%)	21 (5,6%)	43 (21,7%)	0,001
Enfermedad arterial coronaria	62 (8,2%)	0 (0%)	10 (2,7%)	52 (26,3%)	0,001

CKD-EPI: Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration; ERC: enfermedad renal crónica; FG: filtrado glomerular; IC: índice cardíaco; IMC: índice de masa corporal; NT-proBNP: fragmento N-terminal de péptido natriurético cerebral; OMS: organización mundial de la salud; PCP: presión capilar pulmonar; RVP: resistencia vascular pulmonar; TM6M: test de la marcha 6 minutos.



Curva de Kaplan-Meier de supervivencia de pacientes con HAP idiopática y HAP asociada a enfermedad del tejido conectivo según número de comorbilidades.

Conclusiones: La presencia de comorbilidades en HAPi y HAP-ETC es muy frecuente en la población española. Se asocian a un peor perfil clínico, perfil de riesgo, y tratamiento menos agresivo. La presencia de > 3 comorbilidades se asocia a peor supervivencia, no así la presencia de 1-2 comorbilidades o la enfermedad del tejido conectivo.