



6010-155. USO DE BLOQUEADORES BETA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA INGRESADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Pedro Joaquín Caravaca Pérez¹, María José Cristo Ropero¹, Álvaro Izquierdo Bajo¹, Luis Madrona Jiménez¹, Alberto García Guerrero¹, Joffrey Eduardo Luján Valencia¹, Carolina Panadero Paz² y Juan Carlos García Rubira¹ del ¹Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla y ²Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Existe gran evidencia del beneficio del uso de beta-bloqueantes (BB) en pacientes con EPOC, produciendo un aumento de la supervivencia en pacientes con enfermedad coronaria concomitante. A pesar de esto, y de las recomendaciones para su uso, son poco utilizados. Por esto hemos analizado el uso de BB en pacientes con EPOC que ingresan por SCA.

Métodos: Análisis retrospectivo de los datos del registro ARIAM. Se analizaron los pacientes con diagnóstico de SCA y se realizó análisis de regresión logística del uso de BB en relación con EPOC y otras variables de interés.

Resultados: Se analizaron los datos de 40.758 pacientes, 60,8% con ST elevado, 26,3% mujeres, edad $64,5 \pm 12,5$. De ellos 1792 (4,4%) tenían diagnóstico de EPOC. El uso precoz de BB fue del 36,9% en el grupo EPOC frente a 53,3% en el resto ($p = 0,001$). En el análisis de regresión logística, el EPOC fue un predictor independiente del menor uso de BB (OR: 0,612 IC: 0,552-0,698 $p = 0,001$). Otros predictores de menor uso de BB fueron: mayor edad, EVP, IC previa, mayor Killip y bradicardia al ingreso. La mortalidad intrahospitalaria fue del 9,9% en el grupo EPOC frente a 5,5% en el resto. En el análisis multivariado el EPOC no fue predictor independiente de mortalidad OR 1,13 (0,933 a 1,36). El uso precoz de BB fue predictor independiente de menor mortalidad OR 0,48 (0,43 a 0,54).

Conclusiones: El antecedente de EPOC fue un predictor independiente del menor uso de BB en los pacientes ingresados por SCA.