



MANEJO DEL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL PULMONAR (HAP) EN UNA CONSULTA ESPECIALIZADA DE NEUMOLOGIA

Wanda Almonte, Ángel Molina, Francisco Agustín, Alfonso García, Ana Núñez, Rafaela Sánchez, Patricia López, Juan Carlos Ceballos, Javier Cruz, Sergio García, Abel Martínez
S. Neumología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

INTRODUCCIÓN:

Objetivo: Con este trabajo queremos analizar el abordaje de los pacientes con HAP controlados en una consulta especializada de Neumología que reciben tratamiento específico

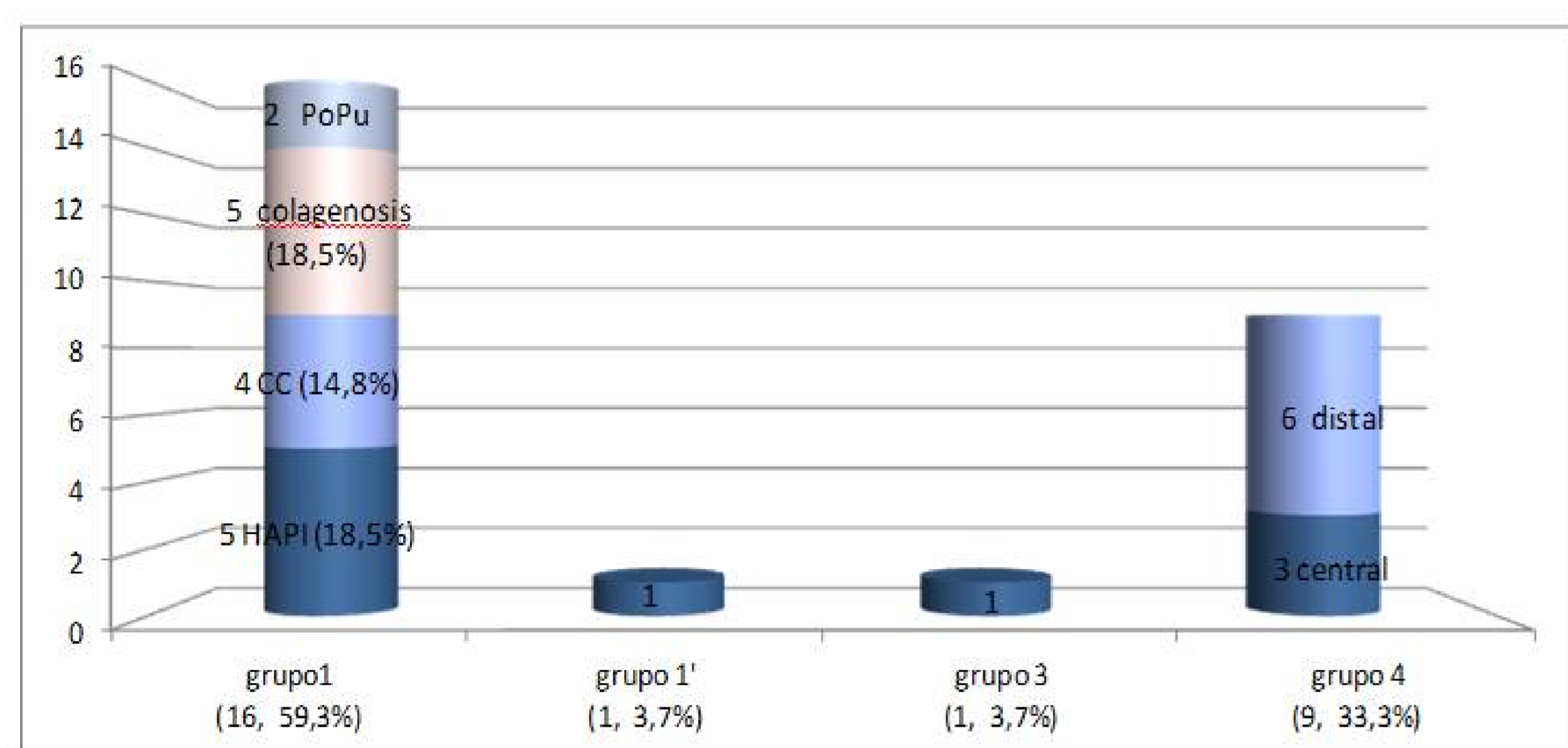
MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo, del manejo terapéutico de los pacientes con HAP controlados en nuestra consulta en los últimos 5 años, sus características clínicas, grupo etiológico, evolución y supervivencia.

RESULTADOS:

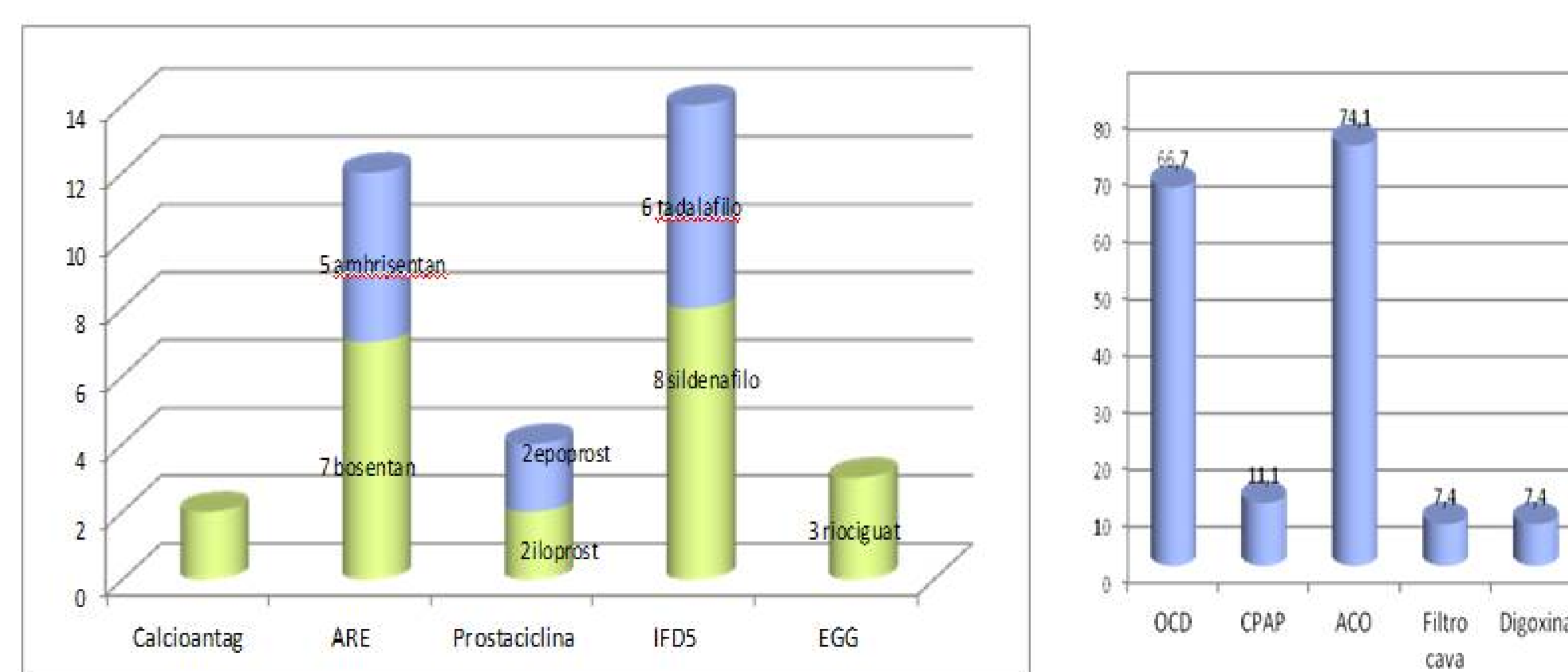
Características pacientes. Grupo etiológico:

Se evaluaron 256 pacientes nuevos en consulta, se realizaron 58 cateterismos. En 27 casos se confirmó HTAP y se inició tratamiento específico. N=27 pacientes, 66,7% ♀, edad al diagnóstico 60,7±14,1 años (33,82).



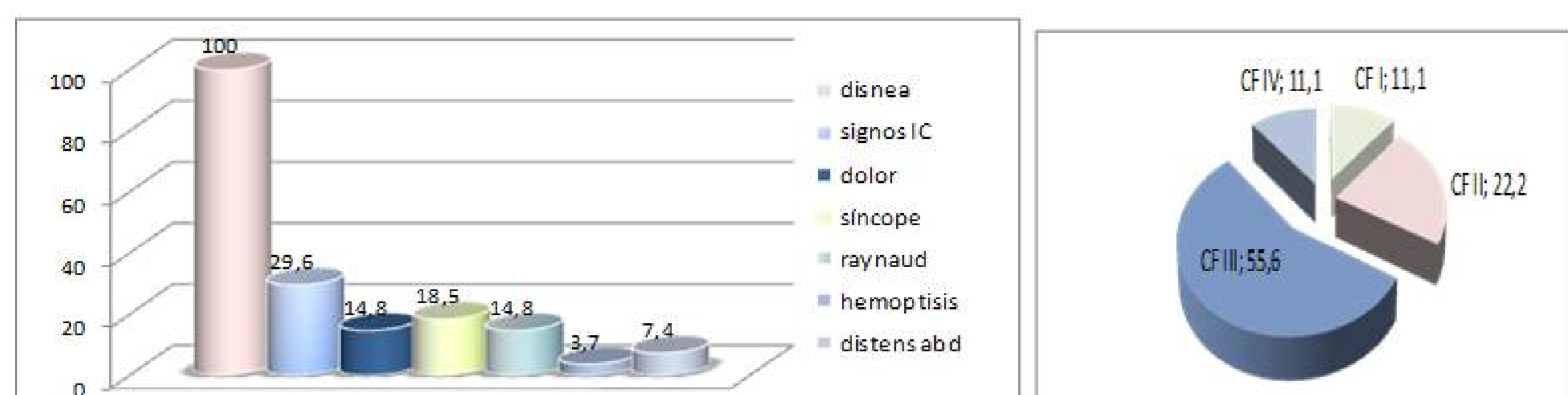
Tratamiento médico

Los 27 pacientes con HAP recibieron tratamiento específico.



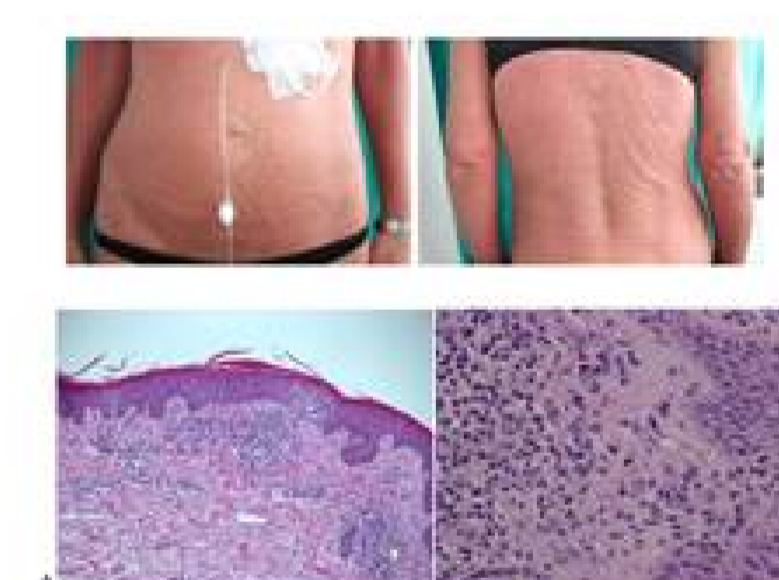
Presentación clínica y Exploración física

Tiempo evolución síntomas: media 14,1±9,3 meses

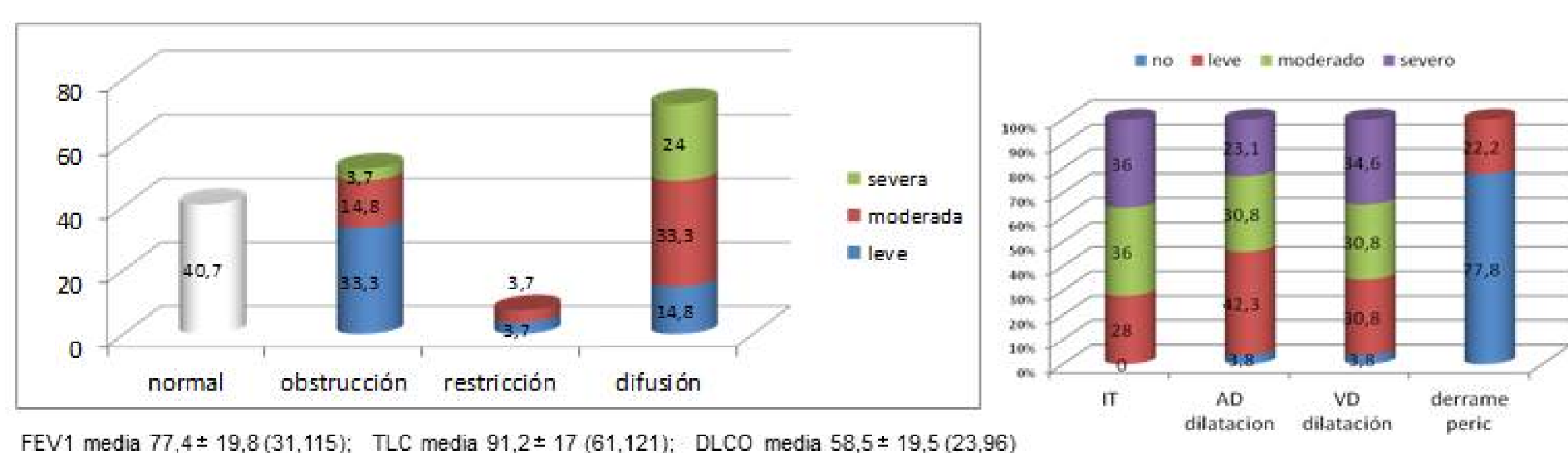


Complicaciones tratamiento

- un caso de toxicodermia con **epoprostenol**
- dos casos toxicidad hepática con **bosentan**
- un caso toxicidad hepática **ambrisentan**



Estudio funcional, ecocordio y hemodinámico



FEV1 media 77,4±19,8 (31,115); TLC media 91,2±17 (61,121); DLCO media 58,5±19,5 (23,96)

TM6M

Deambulacion metros: 326,3±140 (92, 544) <165m: 20,8% >440m: 17%
Sat basal y minima: 90,3%±4,6 (80,100) y minima 80%±9 (55,94)

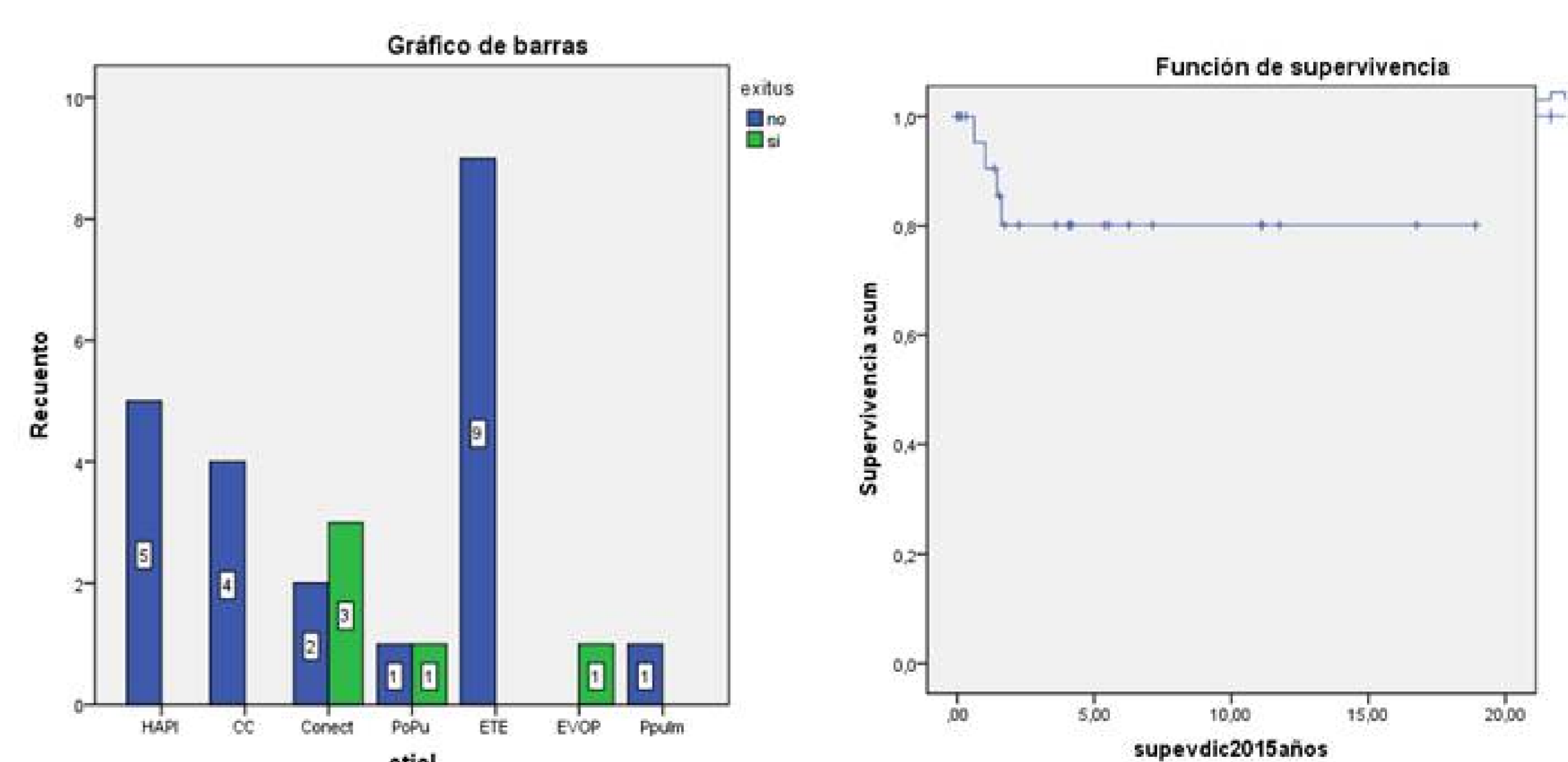
Hemodinámica

PAD media 50,8±12,8 (28 75) >14: 25% <8: 29,2%
IC media 2,4±0,5 (1,3 3,0) <2: 25% >2,5: 41,7%
SvO2 media 63,8±8,8 (45 74) <60%: 23,1% >65: 38,4%

Mortalidad

•Mortalidad 18% en el periodo de estudio (tres collagenosis y un EPVO y una PortoPulmonar) tra media de 1,7±1,2años (0.6, 4), 60% por HAP.

•Supervivencia vivos en seguimiento hasta la actualidad: 5,3±5,4años.



CONCLUSIONES:

- De los pacientes remitidos a la consulta solo se realizó estudio hemodinámico a 58 precisando tratamiento específico el 46,5%
- Los pacientes con HTAP son la mayoría mujeres con edad media 60 años.
- La etiología más frecuente fue la tromboembólica (33%), seguido de la idiopática y collagenosis (19%)
- Realizan tto médico combinado 9 pacientes, 3 con triple terapia y 4 con prostaciclina
- La mortalidad fue del 15,4% y afectó a los casos de EPVO, conectivopatías e Hipertensión Portopulmonar