

# Caracterización de pacientes con hipertensión pulmonar en un centro de referencia de la ciudad de Medellín

Londoño Alejandro<sup>1</sup>, Ortega Héctor<sup>1</sup>, Campo Felipe<sup>1</sup>, Uribe Natalia<sup>1</sup>, Tobón Manuela<sup>1</sup>, Celis Diego<sup>1</sup>, Builes Zuleima<sup>2</sup>, Bedoya Ana<sup>3</sup>, Pérez Luz E<sup>4</sup>.

1. Neumólogo, Clínica Cardio VID
2. Enfermera jefe, programa hipertensión pulmonar, Clínica Cardio VID
3. Enfermera jefe programa neumología, Clínica Cardio VID
4. Médica Epidemióloga, Clínica Cardio VID

## Introducción

La hipertensión pulmonar (HP) es definida como la presión arterial pulmonar media de 20 mm Hg o superior, una presión de enclavamiento de la arteria pulmonar de 15 mm Hg o inferior, y una resistencia vascular pulmonar de 3 unidades Wood o superior, confirmado por medio de un cateterismo derecho (1). La HP afecta aproximadamente al 1% de la población mundial, y hasta el 10% de los individuos son mayores de 65 años, y al menos el 50% de los pacientes con diagnóstico de falla cardiaca (2).

La evaluación clínica de la historia clínica, las imágenes y los parámetros hemodinámicos, son esenciales para diagnosticar y caracterizar los diferentes tipos de HP. De esta manera, la creación de grupos de expertos ofrece una evaluación individual y una terapia adaptada a las necesidades de cada paciente. El objetivo de este estudio es: describir las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes que asisten a un programa de referencia en Medellín.

## Métodos y procedimientos

Estudio observacional, descriptivo, desde el año 2019 al 2021, de carácter retrospectivo en un centro de cuarto nivel en Medellín, Colombia

## Resultados

	Total	Grupo 1; n = 65	Grupo 4; n = 89
Sexo; n (%)			
Mujeres	180 (82,2)	57	69
Hombres	39 (17,8)	8	20
Edad; media (DE)	56,3 (±16,7)	47,5 (±16,8)	62,7 (±13,4)

DE: Desviación estándar

Tabla 2. Clase funcional de los pacientes; n = 219

	Total	Grupo 1; n = 65	Grupo 4; n = 89
Clase funcional al ingreso ; n (%)			
I	27 (13,1)	9	10
II	82 (40)	26	29
III	94 (45,9)	30	47
IV	2 (1)	0	2
Clase funcional actual; n (%)			
I	49 (25,5)	23	20
II	105 (54,6)	34	44
III	36 (18,8)	6	18
IV	2 (1)	0	2

Tabla 3. Características especiales; n = 107

	Total	Grupo 1	Grupo 4
Síncope; n (%)	5(4,8)	4	1
Caminata de 6 minutos en metros; mediana (RIC)	410 (335 - 488)	421 (97,9)	411 (319-476)
ProBNP; mediana (RIC)	500 (199-1543)	499 (160-1718)	500 (255-1465)
Imágenes; n = 107			
	Total	Grupo 1	Grupo 4
<b>Ecocardiografía</b>			
Area aurícula derecha; mediana (RIC)	26 (19,5-36)	28 (18,3 - 40,7)	25 (21,8-32,8)
<b>Cateterismo</b>			
Saturación venosa mixta; media (DE)	67,3 (±14,6)	68,8 (±16,4)	
Resistencia vascular pulmonar; mediana (RIC)	6,42 (5-10,8)	9,53 (5,2-12,1)	7,95 (5-10)
Índice cardiaco; media (DE)	3,43 (±1,22)	3,25 (±1,23)	3,24 (3,05-3,52)

## Conclusiones

- Para intervenir la historia natural y los resultados de la hipertensión pulmonar es muy importante conocer los datos de los centros que tratan estos pacientes.
- Los pacientes que están siendo atendidos en programas específicos en centros de referencia probablemente tengan mejores desenlaces.