

Características de los estratos de riesgo en el diagnóstico de pacientes con hipertensión pulmonar en Colombia: análisis multicéntrico de la red colombiana de hipertensión pulmonar.

Mauricio Orozco-Levi-Hospital Internacional de Colombia, Fundación Cardiovascular de Colombia, Floridablanca, CO; Juliana De Luque-Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax; Diana Tiga-Hospital Internacional de Colombia, Fundación Cardiovascular de Colombia, Floridablanca, CO; Rafael Conde-Fundación Neumológica Colombiana, Bogotá, CO; Alejandro Londoño-Clínica CardioVID, Medellín, CO; Manuel Pacheco-Unidad Respiratoria RESPIREMOS, Universidad Tecnológica de Pereira, CO; Julián Cortés-Clínica Neumológica del Pacífico, Cali, CO; Carlos Jaime Velásquez-Clínica Universitaria Bolivariana, Medellín, CO; Ricardo Gómez Palau-Clínica Imbanaco, Grupo QuironSalud Cali, CO; Alba Ramírez-Sarmiento-Hospital Internacional de Colombia, Fundación Cardiovascular de Colombia, Floridablanca, CO, en nombre de la Red Colombiana de Hipertensión Pulmonar (HAPredCO).

INTRODUCCIÓN

La Hipertensión Arterial Pulmonar (HAP) y la Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica (HPTEC) son trastornos hemodinámicos donde se han identificado múltiples indicadores pronósticos, que permiten establecer el riesgo de morbilidad a un año de los pacientes, procurando la toma de decisiones terapéuticas que mejoran los desenlaces vitales de los pacientes.

OBJETIVO

Realizar un análisis en red de frecuencias de las variables funcionales, hemodinámicas y biomarcadores utilizadas en la estimación de riesgo, en el momento del diagnóstico de pacientes con HAP o HPTEC residentes en Colombia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Esta es una iniciativa que analiza la información de todos los pacientes identificados en la Red Colombiana de Hipertensión Pulmonar (HAPred.co), en 8 instituciones de salud, con diagnóstico confirmado de HP en los Grupos 1 y 4; asimismo, se ejecutó un análisis en red de la frecuencia de registro disponible en la base de datos de caracterización de pacientes, de las variables de riesgo de las escalas ERS/ESC y REVEAL LITE 2.

RESULTADOS

Las variables de riesgo están referenciadas de forma inhomogénea en la caracterización del paciente HP; las figuras 1 y 2 presentan la red de variables coexistentes en el registro de caracterización, con respecto a las escalas seleccionadas. Cada nodo representa una variable de estratificación de riesgo, con tamaño proporcional al porcentaje de pacientes con datos disponible, vinculados entre sí, si uno o más de los sujetos comparten la descripción de las variables.

CONCLUSIÓN

Las variables de estratificación de riesgo en el momento del diagnóstico del paciente HAP y HPTEC no están completamente registradas en la base de datos de caracterización. Es posible encontrar otras fuentes de registro con datos adicionales, por lo cual un aplicativo con base en TICs puede mejorar la oferta y calidad de atención de estos pacientes.

Figura 1. Escala ERS/ESC

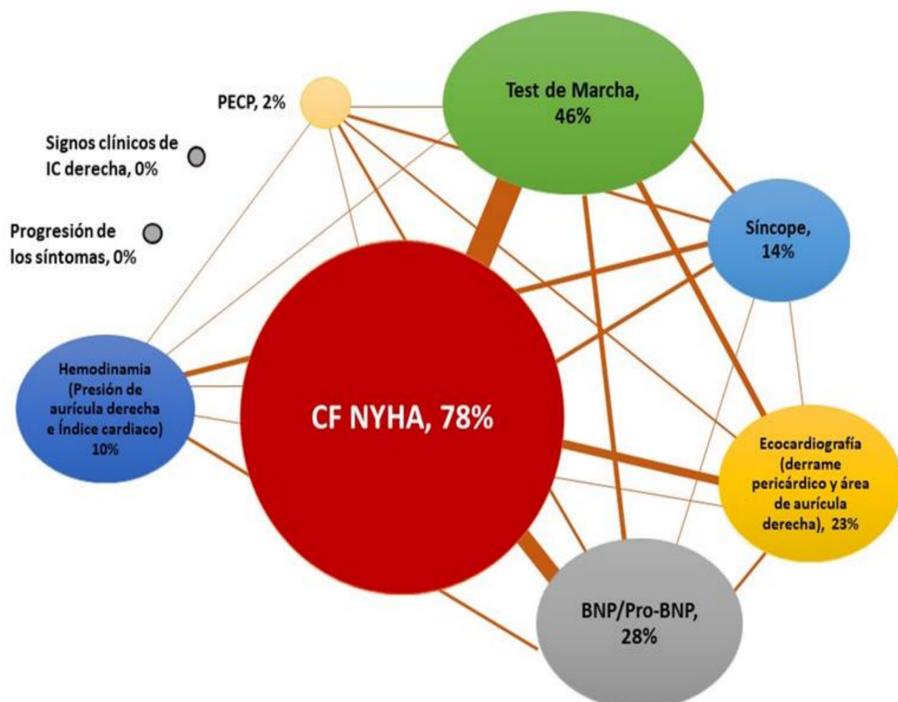
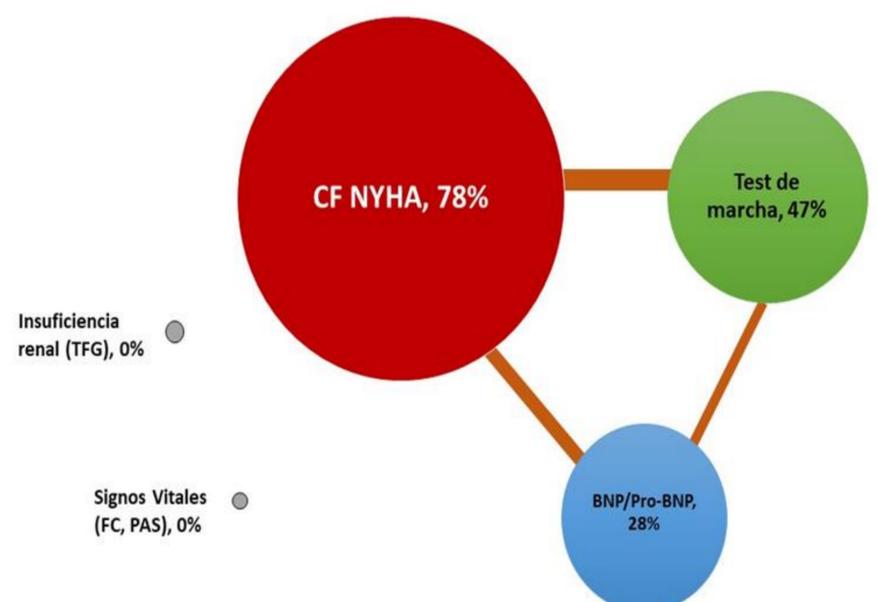


Figura 2. Escala REVEAL LITE 2



Subvencionado, en parte, por Grants irrestrictos Bayer; Janssen; Pint Pharma; Abbott.