

Luz Adriana Quintero<sup>1</sup>, Mauricio González-García<sup>1</sup>, Leslie Vargas<sup>1</sup>, Carolina Pérez<sup>2</sup>, Jacqueline Mugnier<sup>2</sup>, Uriel Panqueva<sup>2</sup>, Mauricio Duran<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fundación Neumológica Colombiana. <sup>2</sup>Fundación Cardioinfantil-Instituto de Cardiología. Bogotá, Colombia.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una forma específica de neumonía intersticial, progresiva y de causa desconocida que se limita al pulmón. Las comorbilidades pueden aumentar los síntomas o contribuir a la progresión de la enfermedad. En Colombia no hay estudios sobre comorbilidades en FPI. Nuestro objetivo fue describir las comorbilidades respiratorias y no respiratorias en un grupo de pacientes con FPI en Bogotá.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de corte transversal en pacientes con diagnóstico definitivo de FPI por criterios de tomografía y/o patología según guías ATS/ERS/JRS/ALAT. La presencia de comorbilidades se documentó por revisión de la historia clínica (antecedentes y/o tratamiento). Se definió tabaquismo como >1 paquete/año, apnea de sueño como un índice de apnea >15/hora en el polisomnograma e hipertensión pulmonar como una presión pulmonar sistólica >37 mmHg o signos indirectos en el ecocardiograma. Cálculo de promedios con DE y proporciones.

## RESULTADOS

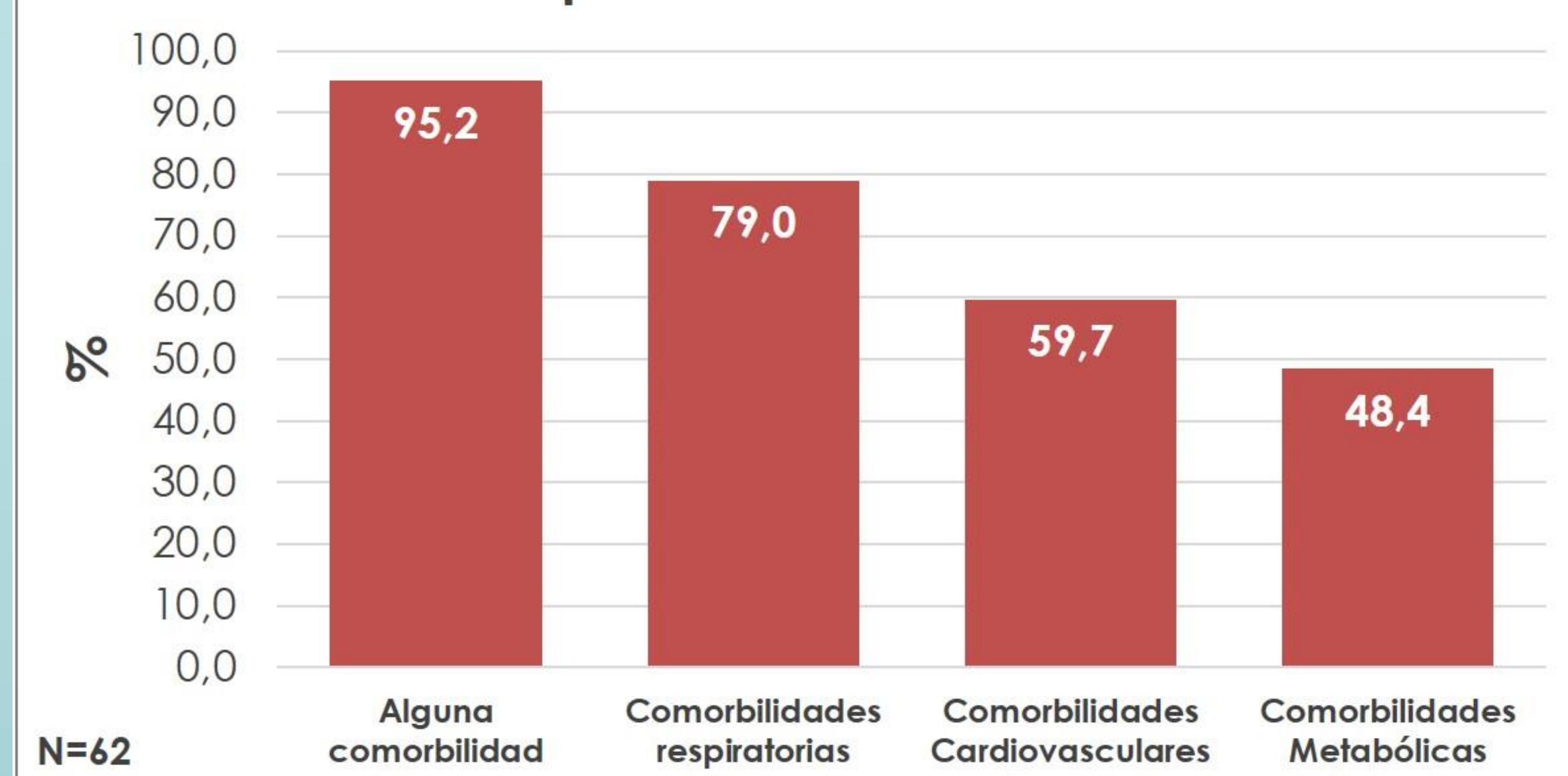
Se incluyeron 62 pacientes con diagnóstico definitivo de FPI (Tabla 1). El 95,2% de los pacientes tuvieron al menos una comorbilidad. Por grupos, las comorbilidades más frecuentes fueron respiratorias (79,0%), seguidas de las cardiovasculares (59,7%) y las metabólicas (48,4%). Las enfermedades más frecuentes fueron apnea de sueño, reflujo gastroesofágico (RGE), hipertensión pulmonar e hipertensión arterial (Figuras 1-2). El 82,3% de los pacientes tuvieron dos o más comorbilidades (Figura 3).

**Tabla 1. Características de los pacientes (N=62)**

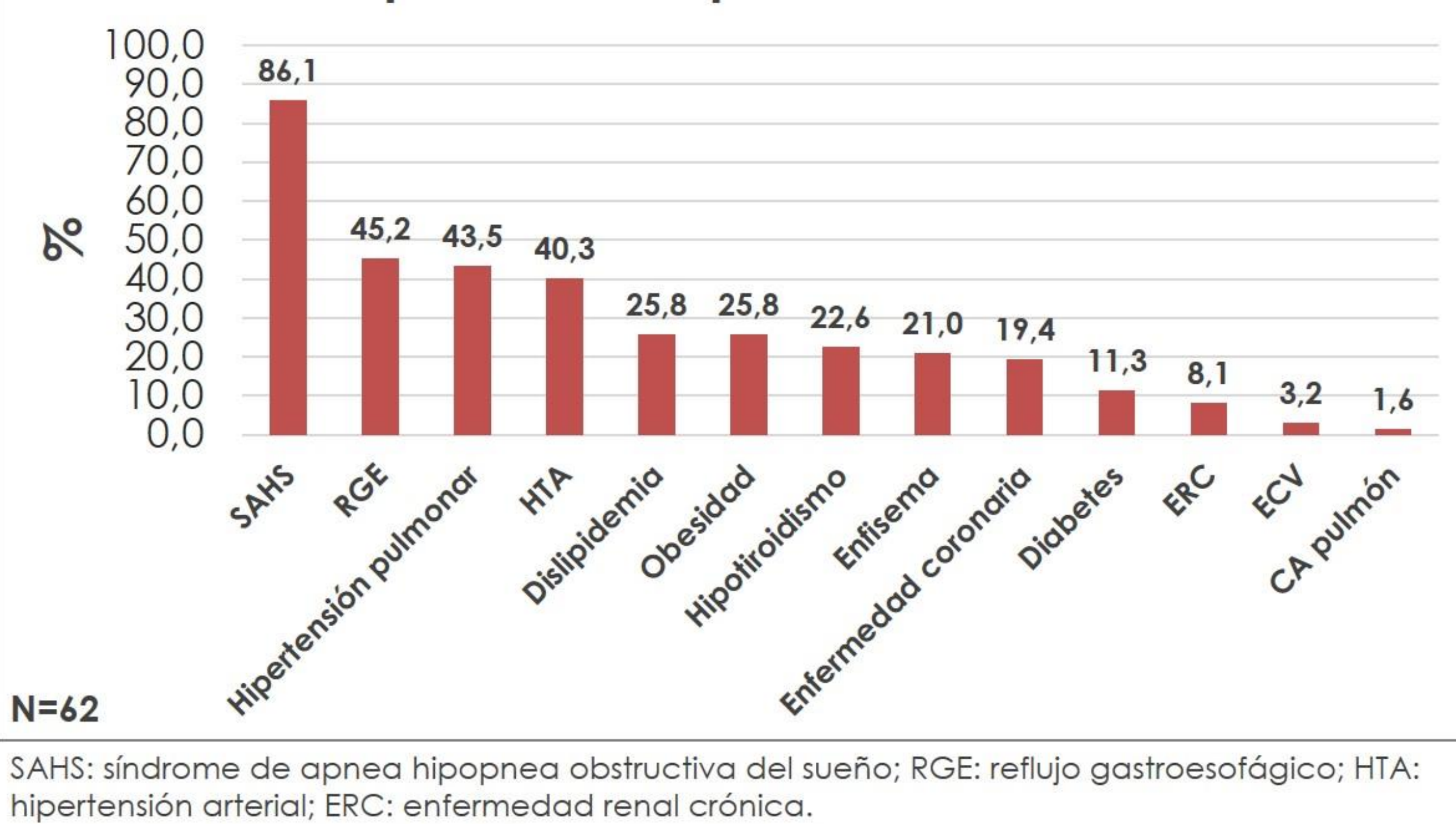
Edad, años	68,4 ± 10,9
Hombres	48 (77,4)
IMC, kg/m <sup>2</sup>	26,8 ± 4,1
Tabaquismo	47 (75,8)
CVF, % predicho	76,0 ± 17,2
VEF <sub>1</sub> , % predicho	78,8 ± 18,3
VEF <sub>1</sub> /CVF	82,0 ± 8,7
DL <sub>CO</sub> , % predicho	50,8 ± 13,9
PaO <sub>2</sub> , mmHg	53,4 ± 9,3
SaO <sub>2</sub> , %	87,2 ± 5,3
P(A-a) O <sub>2</sub> , mmHg	16,0 ± 8,3

Valores como promedio ± DE o N (%). IMC: índice de masa corporal; CVF, capacidad vital forzada; VEF<sub>1</sub>: volumen espiratorio forzado en el primer segundo; DL<sub>CO</sub>: difusión de monóxido de carbono.

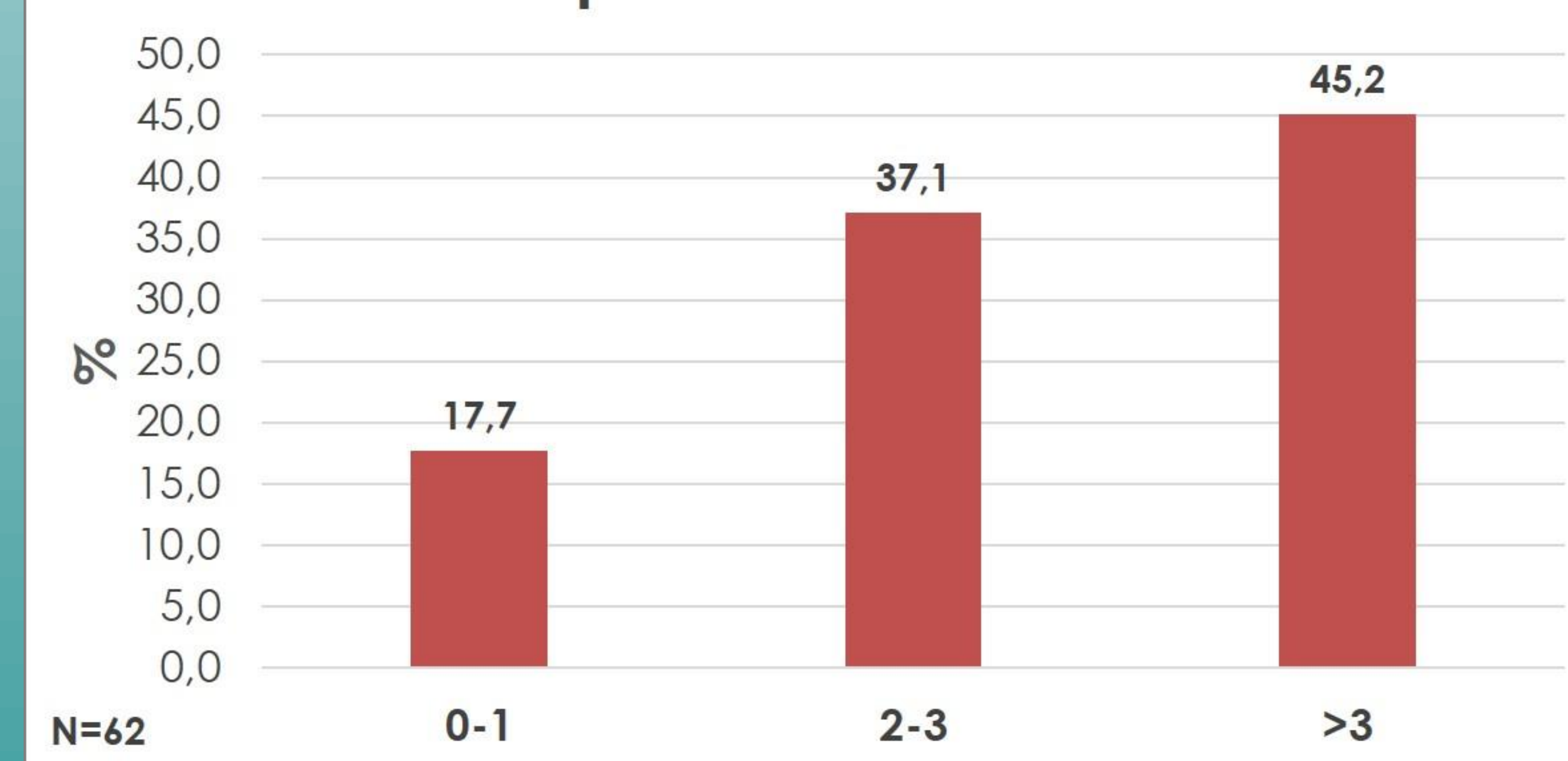
**Figura 1. Grupos de comorbilidades en pacientes con FPI**



**Figura 2. Comorbilidades respiratorias y no respiratorias en pacientes con FPI**



**Figura 3. Número de comorbilidades en pacientes con FPI**



## CONCLUSIONES

En este grupo de pacientes con FPI las comorbilidades respiratorias y no respiratorias fueron muy frecuentes, especialmente la apnea de sueño, la hipertensión pulmonar, el RGE y la hipertensión arterial. La mayoría de pacientes tuvieron dos o más comorbilidades.