



6031-14. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES REFERIDOS A UNIDADES DE INSUFICIENCIA CARDIACA DE CARDIOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA EN ESPAÑA EN 2021

José González-Costello¹, Ángel Trueba-Sáiz², Evelyn Santiago-Vacas³, Arantxa Matalí⁴, Luis Manzano⁵, Álvaro González-Franco⁶, Manuel Anguita⁷ y Jesús Casado⁸

¹Servicio de Cardiología, Hospital Universitari Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), ²Departamento Médico Eli Lilly Company, Madrid, ³Servicio de Cardiología, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona), ⁴Medical Affairs, Boehringer Ingelheim España, Sant Cugat del Vallès (Barcelona), ⁵Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, ⁶Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias), ⁷Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba y ⁸Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Getafe, (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) es una enfermedad de enorme magnitud y gravedad. El desarrollo y expansión de las unidades de IC (UIC) ha contribuido de forma notable a mejorar el manejo y pronóstico de estos pacientes. El objetivo de nuestro trabajo es conocer las características clínicas de los pacientes referidos a UIC dependientes tanto de servicios de cardiología como de medicina interna, en la actualidad en España.

Métodos: Se envió una encuesta online anonimizada de 31 preguntas a 110 UIC acreditadas con diplomas de calidad SEC-Excelente (Cardiología, n = 73) y UMIPIC (Medicina Interna, n = 37), evaluando las características clínicas de los pacientes referidos a estas unidades. Las variables cuantitativas se presentan como N (%) y media \pm desviación estándar (DE). Las diferencias entre grupos se analizaron mediante el test de la chi cuadrado en variables cualitativas y el test de la t-Student en variables cuantitativas. Una p 0,05 se consideró significativa.

Resultados: De las 110 encuestas enviadas, se contestaron 83 (75% del total): 49 (67%) de las UIC cardiológicas y 34 (92%) de las UMIPIC. En 15 casos se trataba de una UIC comunitaria, en 55 especializada y en 12 avanzada. La etiología más frecuente de la IC fue la cardiopatía isquémica (48%), seguida de la hipertensiva (35%), siendo la dilatada idiopática, valvular y tóxica mucho menos frecuentes. La tabla muestra las características clínicas de los pacientes en función del tipo de UIC. La IC con fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) reducida fue predominante en UIC de Cardiología, mientras que la FEVI conservada fue predominante en UIC de Medicina Interna. Las UIC de Medicina Interna tratan pacientes más ancianos, con más enfermedad renal crónica y con más comorbilidades en comparación con las UIC cardiológicas.

Características clínicas de los pacientes en función del tipo de UIC

Variable	Total	Cardiología	Medicina Interna	p
----------	-------	-------------	------------------	---

	Predominio FEVI reducida	40 (49%)	40 (82%)	0 (0%)	0,001
Tipo IC	Predominio FEVI conservada	17 (33%)	0 (0%)	27 (82%)	0,001
	Similar FEVI reducida y conservada	15 (18%)	9 (18%)	15 (18%)	0,001
	Mayores 80 años (% \pm DE)	45 \pm 26	28 \pm 14	69 \pm 19	0,001
Tipo pacientes	Enfermedad renal crónica (% \pm DE)	50 \pm 15	45 \pm 14	57 \pm 15	0,001
	Más de 5 comorbilidades (% \pm DE)	46 \pm 21	39 \pm 16	58 \pm 21	0,001

IC = insuficiencia cardiaca; FEVI = fracción de eyección del ventrículo izquierdo; DE = desviación estándar.

Conclusiones: Los pacientes referidos a UIC en España difieren en función de si se trata de una Unidad SEC-Excelente o una UMIPIC. Las UIC de Cardiología ven un perfil de pacientes con más FEVI reducida, más jóvenes y con menos comorbilidades en comparación con las UIC de Medicina Interna.