



7003-3. APLICACIÓN DE UNA ESCALA DE ANSIEDAD POR SED EN PACIENTES AMBULATORIOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Beatriz González Fernández¹, Sanna Hagelberg Eng², Jenny Ehrlin², Violeta Díaz Herrera¹, Nana Waldréus³, Carmen Rivas Jiménez¹, Patricia Velayos Martos¹, Paula Martín Navarro¹, María Puertas Calvero¹, Montserrat Cachero Triadu¹, Marta de Antonio Ferrer¹, María del Mar Domingo Teixidor¹, Pedro Moliner Borja¹, Evelyn Santiago Vacas¹ y Tiny Jaarsama², del ¹Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona), ²Linköping University, Linköping (Suecia) y ³Karolinska Institutet, Huddinge Stockholms (Suecia).

Resumen

Introducción y objetivos: Antecedentes: La sed es un síntoma común en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC), pero es escaso el conocimiento sobre su importancia en pacientes de diferentes culturas y climas. Recientemente se ha desarrollado la escala de 8 ítems *Thirst Distress Scale-HF* (TDS-HF) para evaluar la ansiedad producida por la sed en pacientes con IC. Objetivo: evaluar la ansiedad por sed y los factores asociados en pacientes ambulatorios con IC.

Métodos: La TDS-HF (puntuación 8-40) se tradujo al castellano según la normativa y se utilizó para cuantificar la ansiedad por sed percibida durante los 3 días anteriores. Se realizó una regresión lineal con características demográficas y clínicas para identificar variables asociadas.

Resultados: Se estudiaron 302 pacientes (67 ± 12 años, 74% varones, duración IC 82 ± 75 meses, FEVE $42\% \pm 14$). Un 18% de los pacientes percibía la ansiedad por sed como importante o grave, aunque la mayoría percibían una ansiedad entre leve y moderada (puntuación media $16,2 \pm 9,3$ [mediana 13, Q1-Q3 8-20]). En el análisis univariado una mayor ansiedad por sed se asoció con: sexo femenino, depresión, peor clase NYHA, niveles séricos más bajos de potasio y más altos de urea y tratamiento con antidepresivos y diuréticos. La urea y el potasio séricos permanecieron significativos en el análisis multivariado, juntamente con la dosis de diuréticos. El tratamiento con antagonistas de la angiotensina II mostró efectos protectores de manera independiente.

Conclusiones: Uno de cada 5 pacientes ambulatorios presentaba ansiedad importante por sed, pero mayoritariamente las molestias eran leve-moderadas. Diversos factores pueden influir en la ansiedad que genera la sed en pacientes con IC, y sería importante encontrar alternativas para ayudar a disminuir este síntoma.