



Revista Española de Cardiología



6037-491. EFECTO DE LA EDAD SOBRE LA ESTANCIA MEDIA EN PACIENTES INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA: ¿EXISTEN DIFERENCIAS ENTRE CARDIOLOGÍA Y GENERALISTAS?

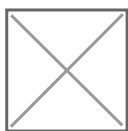
Verónica Hernández Jiménez¹, Jesús Saavedra Falero², Rebeca Mata Caballero², Luis Molina Blázquez², Juan Górriz Magaña² y Javier López Pais² del ¹Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid) y ²Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca aguda (ICA) es una de las causas más frecuentes de ingreso hospitalario y es común que sea manejada por diferentes especialistas. Quisimos estudiar el efecto de la edad en la estancia media según el servicio en el que ingresaban los pacientes con ICA.

Métodos: Revisamos retrospectivamente los pacientes ingresados en 2013 con CIE9 428 (ICA) como diagnóstico principal. Se aplicó un modelo de ajuste de riesgo APR-GRD de acuerdo con la gravedad de la enfermedad. Se utilizó un modelo de regresión multivariable para examinar la relación entre la edad y la estancia media según los servicios: Cardiología (CAR), Geriátrica (GER) y Medicina Interna (MIR).

Resultados: 527 pacientes fueron dados de alta con diagnóstico de ICA: 121 (22%) en CAR, 221 (43%) en GER y 185 (35%) en MIR. Los pacientes de CAR eran significativamente más jóvenes (CAR: $71,8 \pm 9,9$ años, GER: $87,3 \pm 5,1$ años, MIR: $77,1 \pm 11,2$ años, $p < 0,001$). La estancia media fue significativamente menor en CAR respecto a MIR ($7,4 \pm 5$ frente a $9,9 \pm 8,1$ días, $p < 0,001$) pero sin diferencias significativas respecto a GER ($7,4 \pm 5$ frente a $7,5 \pm 4,4$ días, $p = ns$). Tras ajustar por peso del APR-GRD, en CAR el efecto de la edad en la estancia media es positivo mientras que en GER y MIR es negativo, a mayor edad menor estancia media (fig.).



Efecto de la edad sobre la estancia media ajustada por Servicios.

Conclusiones: La edad influye de forma diferente siendo los servicios generalistas lo que consiguen menor estancia en los pacientes añosos. A la luz de nuestros resultados, sería interesante evaluar si la edad se asocia a una menor utilización no justificada de los recursos disponibles.