



## 6010-175. FRAGILIDAD Y PRONÓSTICO EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA. UN ESTUDIO PROSPECTIVO CON UNA ESCALA AUTOADMINISTRADA Y RÁPIDA

Juan Diego Sánchez Vega, Gonzalo Alonso Salinas, Susana del Prado Díaz, Paz González Portilla, Eduardo González Ferrer y José Luis Zamorano, del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Es necesario disponer de escalas para estratificar el pronóstico que tienen los pacientes con Insuficiencia Cardíaca a corto y medio plazo. Actualmente se disponen de escalas pronósticas como la *Barcelona Bio-Heart Failure Risk Calculator* (BioHF) o la *Heart Failure Risk Calculator* del grupo MAGGIC, si bien su utilidad práctica puede ser dudosa por el tiempo que consumen en consulta. La escala FRAIL ha demostrado ser una herramienta valiosa para detectar pacientes frágiles que se encuentren en situación de riesgo de sufrir deterioro funcional, discapacidad o defunción. Esto, unido a la rapidez en su realización (inferior a 5 minutos y autoadministrada), la presentan como una herramienta muy útil y práctica.

**Métodos:** Se incluyeron pacientes consecutivos en la consulta de IC avanzada. Los pacientes rellenaban la escala FRAIL, autoadministrada en la sala de espera de la consulta. Se seleccionaron 42 pacientes. Posteriormente, se analizó cual era el número de reingresos asociados a IC, reingresos totales y muertes a 6 meses tras la consulta, diferenciando los pacientes frágiles (puntuación  $\geq 3$ ) frente a los no frágiles. Se compararon los resultados con los obtenidos en la escala BioHF sin biomarcadores.

**Resultados:** Las características basales de la población están representadas en la tabla 1. Los pacientes frágiles presentaron una mayor tasa de reingresos asociados a IC (33,3 frente a 6,9%;  $p = 0,003$ ) y de muertes (16,7 frente a 0%;  $p = 0,024$ ). Los resultados de la escala FRAIL fueron similares a los de la escala BioHF: en la categoría de ingresos a un año, los pacientes frágiles presentaban un bioHF de 0,93 frente a 0,69% en no frágil ( $p = 0,044$ ) y en la de mortalidad 32,5 frente a 17,1% ( $p = 0,019$ ).

### Características basales de la población

|               | No frágil (N = 29) | Frágil (N = 12) | p     |
|---------------|--------------------|-----------------|-------|
| Sexo femenino | 12 (41,4%)         | 5 (41,7%)       | 0,986 |
| Edad          | 71,7; 2,4          | 77,1; 3,5       | 0,233 |

## Antecedentes

|                       |            |           |       |
|-----------------------|------------|-----------|-------|
| Cardiopatía isquémica | 10 (34,5%) | 3 (25%)   | 0,553 |
| ERC                   | 6 (20,7%)  | 3 (25%)   | 0,762 |
| FEVI                  | 42,6;2,8   | 58,1; 5,5 | 0,009 |
| NYHA > 1              | 22 (75%)   | 12 (100%) | 0,082 |

**Conclusiones:** El cuestionario de fragilidad FRAIL es una herramienta sencilla y rápida para valorar el riesgo de reingreso y mortalidad a corto plazo en pacientes con IC. Sus puntuaciones se corresponden con las de la escala validada bioHF.