



6037-499. PERFIL CLÍNICO DE UNA POBLACIÓN NO SELECCIONADA DE PACIENTES INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN UN HOSPITAL TERCIARIO. IMPLICACIONES PARA EL MANEJO MULTIDISCIPLINAR

Lourdes Vicent Alaminos, Ana Ayesta, Jorge García, María Tamargo, Víctor Gómez, Samuel Véliz, Manuel Martínez Sellés y Francisco Fernández-Avilés del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El envejecimiento poblacional ha cambiado el perfil de los pacientes que ingresan por insuficiencia cardiaca (IC). Este estudio analiza sus características.

Métodos: Análisis prospectivo y consecutivo de los pacientes ingresados por descompensación de IC en un hospital terciario durante 45 días.

Resultados: Se analizaron 254 pacientes, confirmando el diagnóstico de IC en 236. Un 54,3% eran mujeres. La edad media fue $77,7 \pm 20,2$ años muy variable según el servicio de ingreso: $71,5 \pm 13,5$ años en Cardiología, $79,2 \pm 21$ años en Medicina Interna (MI) y $89,9 \pm 5,1$ años en Geriátría ($p < 0,001$). Existía historia cardiológica previa en 222 (87,7%) siendo lo más frecuentes valvulopatía (37,2%), fibrilación auricular (49,8%) y cardiopatía isquémica (27,9%). En 105 (39,7%) el ingreso fue el primer episodio de IC descompensada y 160 (56,8%) habían tenido ingresos por descompensación el año previo. Las infecciones fueron el desencadenante más frecuente (30,0%), seguidas de arritmias (9,7%), cambios de medicación (3,7%) y anemia (4,5%), con importantes diferencias entre servicios ($p < 0,03$) (fig.). En el 40,5% de ingresos no existía un desencadenante claro. La fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) era $> 45\%$ en la mitad (115 pacientes) y 35% en el 22,8%. El 45,1% tenían comorbilidad siendo las más frecuentes: insuficiencia renal (34,4%), EPOC en (26,5%), ictus (14,5%) y demencia (11,9%). La demencia fue más frecuente en los pacientes ingresados en Geriátría (22,7%, $p < 0,001$). Los pacientes con FEVI conservada ($> 45\%$) ingresaron con mayor frecuencia en Geriátría (17 pacientes, 73,9% de las IC en dicho servicio) y MI (69 pacientes, 66,4%) que en Cardiología (23 pacientes, 33%), $p < 0,001$. Un 4,4% murió durante el ingreso, sin diferencias significativas entre servicios.



Causas de descompensación por servicios.

Conclusiones: Los pacientes ingresados por IC tienen una edad media avanzada (78 años) y muy frecuente comorbilidad, destacando insuficiencia renal, enfermedad pulmonar, ictus y demencia. El perfil de paciente es muy distinto en función de los servicios y es deseable una estrecha colaboración entre especialistas para mejorar su atención.