



## 6032-398. VARIABILIDAD DE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA RELACIONADA CON LA EDAD

Verónica Hernández Jiménez<sup>1</sup>, Jesús Saavedra Falero<sup>2</sup>, Rebeca Mata Caballero<sup>2</sup>, Luis Molina Blázquez<sup>2</sup>, Javier López Pais<sup>2</sup> y Juan Górriz Magaña<sup>2</sup> del <sup>1</sup>Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid) y <sup>2</sup>Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las guías de la práctica clínica (GPC) recomiendan la utilización de bloqueadores beta (BB) e inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina II (IECAS) o antagonistas de los receptores de la angiotensina II (ARAI) para los pacientes con insuficiencia cardíaca y disfunción ventricular izquierda (DVI). Se ha demostrado que iniciar o mantener estos fármacos durante un ingreso por insuficiencia cardíaca aguda (ICA) reduce la morbi-mortalidad. Quisimos analizar el efecto de la edad en la prescripción de estos fármacos en pacientes hospitalizados por ICA que tenían DVI en un hospital de segundo nivel.

**Métodos:** Revisamos retrospectivamente todos los pacientes ingresados en el 2013 por ICA que tenían DVI. Se aplicó un modelo de ajuste de riesgo APR-GRD de acuerdo con la gravedad de la enfermedad. Se utilizó un modelo de regresión logística para examinar la relación entre la edad y la prescripción de BB e IECAS/ARAI.

**Resultados:** Estudiamos un total de 181 pacientes con edad media  $77,3 \pm 11,1$  años siendo el 35,4% mujeres. Al 59,4% de los pacientes se les prescribió al alta BB, la edad media de este grupo de pacientes fue  $74,4 \pm 11,1$  años. El 69,1% de los pacientes fueron dados de alta con IECAS/ARAI con una edad media de  $75,5 \pm 10,8$  años. Al analizar el efecto de la edad ajustado por peso del APR-GRD, comprobamos el efecto negativo de la edad en la prescripción de BB e IECAS/ARAI (BB: OR 0,95, IC: 0,92-0,98, p 0,001; IECAS/ARAI: OR 0,97, IC 0,92-0,99, p = 0,01) (fig.).



*Probabilidad de prescripción de fármacos ajustado por edad.*

**Conclusiones:** De acuerdo con nuestros resultados: el grado de cumplimiento de las GPC en la prescripción de fármacos en pacientes con ICA y DVI es moderado siendo menor en los pacientes de mayor edad.