



5028-7. UTILIDAD DE LA ESCALA IDENTIFICATION OF *SENIORS AT RISK* (ISAR) PARA PREDECIR MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA EN ANCIANOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA HOSPITALIZADOS EN UNA PLANTA DE CARDIOLOGÍA

Néstor Baez Ferrer¹, Veena Mot Amarnani Amarnani¹, Magali González-Colaço Harmand¹, Francisco Javier Martín Sánchez², Víctor Gil³, Oscar Mirò³, Pedro Abreu González¹ y Alberto Domínguez Rodríguez¹, del ¹Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna (Tenerife), ²Hospital Clínico San Carlos, Madrid y ³Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La escala Identification of Seniors at Risk (ISAR) es una herramienta para el despistaje de ancianos de alto riesgo que se correlaciona con resultados adversos a corto plazo. El objetivo del presente estudio fue determinar si la escala ISAR predice mortalidad intrahospitalaria en ancianos hospitalizados por insuficiencia cardiaca (IC).

Métodos: Estudio analítico observacional de cohorte prospectiva de pacientes mayor o igual a 65 años ingresados por IC en una planta de cardiología de un hospital terciario universitario. Se recogieron variables demográficas, datos clínicos y analíticos de ingreso, y la escala ISAR. La puntuación total de esta escala es la resultante de la suma de 6 ítems dicotómicos en lo que cada respuesta afirmativa puntúa 1 (ayuda en el hogar, dependencia en las actividades de la vida diaria, hospitalizaciones en los 6 meses previos, problemas visuales, problemas cognitivos, y tomar 3 o más medicamentos) (máxima puntuación 6 puntos). La variable resultado se definió como la presencia de mortalidad intrahospitalaria. Se llevó a cabo análisis de regresión logística multivariable para determinar la variable asociada a la presencia de mortalidad intrahospitalaria en ancianos con IC.

Resultados: Se incluyeron 975 pacientes con edad media 72 años (DE 4), 468 (48%) pacientes tuvieron 2 puntos de la escala ISAR y 344 (35,3%) ? 3 puntos de la escala ISAR. De la variable resultado 64 pacientes fallecieron durante el ingreso. En la comparación de los grupos, los pacientes fallecidos tenían mayor prevalencia de insuficiencia cardiaca previa y menor fracción de eyección del ventrículo izquierdo. La escala ISAR fue un factor independiente asociado con la mortalidad intrahospitalaria ($p < 0,001$) (tabla).

Análisis multivariado para predecir la variable resultado

Variables	OR	IC95%	p
Escala ISAR (por punto)	5,98	3,85-9,27	< 0,001

Edad (por año)	1,004	0,93-1,08	0,91
Sexo	0,95	0,50-1,78	0,87
Dislipemia	0,46	0,12-1,78	0,26
IC previa	3,72	0,92-14,94	0,06
FEVI (por cada unidad)	0,96	0,94-0,99	0,03

IC: insuficiencia cardiaca; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo.

Conclusiones: La escala ISAR puede identificar en áreas de hospitalización al anciano con IC que presenta un resultado adverso intrahospitalario.