



6010-189. REINGRESOS EN PACIENTES OCTOGENARIOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA: UN FATÍDICO CÍRCULO VICIOSO

Alberto Avilés Toscano, Antonio Aurelio Rojas Sánchez, Paula Guardia Martínez, María Inmaculada Navarrete Espinosa, Daniel Prieto Toro, Daniel Gaitán Román, José M. Pérez Ruiz y Manuel de Mora Martín, del Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes octogenarios y pluripatológicos son una realidad cada vez más frecuentes en las plantas de hospitalización de cardiología. Estos pacientes no solo arrastran una mayor morbilidad, si no que pueden presentar cardiopatías, conocidas o no, frecuentemente en fases avanzadas.

Métodos: Estudio observacional prospectivo. Se recogen los datos de pacientes octogenarios ingresados por insuficiencia cardiaca *de novo* o descompensada de forma consecutiva entre noviembre 2016 y abril de 2017. Se revisaron las historias clínicas y reingresos hasta abril de 2018 para evaluar los reingresos y mortalidad de esta población.

Resultados: Se incluyeron 98 pacientes, 42% (41) mujeres, con una edad media de 82 ± 4 años. En cuanto a las características: 86,4% eran HTA; 37% diabéticos; el 49,2% dislipémicos; 28,8% tabaquismo activo; 27,1% presentaba antecedentes de c. isquémica; 44,4% presentaban valvulopatía mitral o aórtica moderada o superior; 39% presentaban ERC (FG 60 ml/min); 40% antecedentes de FA y un 25% presentaba una FEVI 40%. La estancia media fue de 18 ± 16 días y la escala de Charlson $5,5 \pm 1,4$. Durante el seguimiento 16 ± 4 meses, el 42% presentó un nuevo reingreso, con una media de 2 ± 1 ingresos en 6 meses. Se observaron complicaciones (Infecciones, sangrado, TVP/EP, UPP, ACV, IRA) hasta en un 51% de los casos; así como un 18,6% de mortalidad total en el seguimiento. Se encontró una mayor tasa de reingresos durante el seguimiento en pacientes con mayor estancia en el ingreso índice (RR 3,8 IC95 (6,9-22,5), p 0,002) así como una mayor mortalidad total durante el seguimiento en aquellos pacientes con mayor puntuación de Charlson (RR 1,5 IC95 (0,3-1,9), p 0,05). La mortalidad fue superior en aquellos pacientes que reingresaron en los primeros 6 meses (p 0,01), siendo mayor cuanto mayor sea el número de reingresos (p 0,002).

Conclusiones: Los pacientes octogenarios que ingresan por insuficiencia cardiaca no solo presentan una mayor morbilidad asociada, sino que además se trata una población que reingresar con frecuencia, lo que aumenta las probabilidades de presentar más complicaciones y aumentar la mortalidad global, empeorando el pronóstico a medio-largo plazo.