



## 6059-507. INFLUENCIA DE LA DEPRESIÓN Y COMORBILIDAD EN LA DURACIÓN DEL INGRESO POR CAUSA CARDIOVASCULAR

Julia María Díaz Ortiz, Raúl Gascueña Rubia, Daniel Corrochano Diego, David Jiménez Virumbrales, Juan Manuel Grande Ingelmo y Carmen Rico García-Amado, del Hospital Severo Ochoa, Leganés (Madrid).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Es debatible la influencia de la depresión y ansiedad respecto a la comorbilidad en la duración del ingreso cardiovascular.

**Métodos:** Analizamos las características de 69 pacientes consecutivos ingresados de forma urgente en planta de Cardiología. Realizamos los cuestionarios HAD (valoración de depresión y ansiedad), Charlson (comorbilidades), Barthel (dependencia) y SF12 (cuestionario sobre calidad de vida relacionada con la salud). El objetivo principal fue valorar la relación entre el estado de ánimo y la duración del ingreso.

**Resultados:** Se incluyeron 69 pacientes, edad media 72,9 años (IC95% 70,3-75,5), el 62,3% varones. El motivo más frecuente de ingreso fue insuficiencia cardíaca (50,7%), seguido de cardiopatía isquémica (26%) y arritmias (23%). De acuerdo a los resultados de la escala HAD sufrían depresión el 18,8% de los pacientes y ansiedad el 23,2% con una fuerte correlación entre ellas ( $\rho$  0,722,  $p$  0,001). El 37,7% de la población estudiada presentaba alto grado de comorbilidad y el 59,4% de los pacientes presentan una salud mental inferior a la media según el cuestionario SF12. El 27,5% presentaba algún grado de dependencia. El principal determinante del tiempo de ingreso fue el índice de comorbilidad de Charlson ( $p$  0,008). Otros factores modificadores fueron el grado de depresión del test HAD ( $p$  0,011), la disfunción ventricular izquierda grave ( $p$  0,001) y el índice de dependencia Barthel ( $p$  0,021).

**Conclusiones:** La comorbilidad, y en menor medida la depresión, el grado de dependencia, y la disfunción ventricular izquierda, prolongan el ingreso hospitalario por causa cardiovascular.