



6058-439. TENDENCIA EN LAS HOSPITALIZACIONES POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN UN SEGUIMIENTO A 18 AÑOS

Germán Cediel Calderón, Marta de Antonio Ferrer, Mar Domingo, Evelyn Santiago-Vacas, Pau Codina Verdaguer, Elisabet Zamora Serrallonga, Javier Santasmases, Maribel Troya Saborido, Crisanto Díez Quevedo, María Boldó Alcaine, Beatriz González, Carmen Rivas, Josep Lupón Rosés y Antoni Bayés-Genís

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) es la primera causa de hospitalización en la población mayor de 65 años y muchos pacientes presentan hospitalizaciones recurrentes. El objetivo del presente estudio fue evaluar las hospitalizaciones por IC durante un seguimiento a muy largo plazo en pacientes ambulatorios con IC tratados en una Unidad especializada.

Métodos: Se contabilizaron aquellas hospitalizaciones no programadas por descompensación de la IC de al menos 24 horas. Los ingresos y la mortalidad se a través de la historia clínica electrónica y el registro nacional de defunciones. Las pérdidas durante el seguimiento (1 paciente por situación vital y 37 por ingresos por IC) fueron adecuadamente censuradas. El seguimiento finalizó el 31 de agosto de 2019.

Resultados: Se incluyeron 2.355 pacientes. El seguimiento fue de 12.472 pacientes-año. Se registraron 1.682 ingresos por IC en 725 pacientes (13,5 por 100 pacientes-año). El número de admisiones fue de 0 en 1630 pacientes a 22 en 1 paciente (mediana 2 [Q1-Q3, 1-3] en pacientes con hospitalizaciones). 118 pacientes tuvieron ≥ 4 hospitalizaciones. En pacientes con ingreso por IC el año previo a la primera visita a la unidad, la densidad de incidencia de hospitalización fue mayor durante los primeros 10 años, pero en aquellos pacientes que murieron durante el seguimiento ($N = 1.299$), los ingresos aumentaron significativamente en el periodo final de la vida: 11,7%, 8,9%, 13,6%, 20,8% y 44,9% desde el primer hasta el último quintil de su trayectoria.

Densidad de incidencia en la hospitalización por IC (por 100 pacientes/año)

Años de seguimiento	Cohorte total	Con hospitalización el año precedente	Sin hospitalización el año precedente
	n = 2.355	n = 1.478	n = 877
Año 1	16,7	21,1	9,8

Años 2-3	14,9	19,3	8,1
Años 4-5	12,3	16,1	7,3
Años 6-8	11,8	13,8	9,3
Años 9-12	11,9	12,1	11,0
Años 13-18	8,6	7,4	9,3

Conclusiones: Las hospitalizaciones por IC tienen lugar durante toda la trayectoria de la IC, con tendencia a aumentar al final de la vida de los pacientes.