Rev Esp Cardiol. 2021;74(Supl 1): 94

Revista Española de Cardiología

6004-14. EL GRADO DE FRAGILIDAD PROLONGA EL INGRESO CARDIOLÓGICO EN PACIENTES OCTOGENARIOS

Julia Gómez Diego, Raúl Gascueña Rubia, David Jiménez Virumbrales, Julia María Díaz Ortiz, Teresa Morales Martínez y Belén Jiménez Azzaoui

Hospital Severo Ochoa, Leganés, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La fragilidad condiciona un peor pronóstico cardiovascular, y se asocia frecuentemente a mayor dependencia y comorbilidad. Su influencia sobre la duración de los ingresos cardiológicos en pacientes octogenarios no ha sido suficientemente estudiada.

Métodos: Analizamos 45 pacientes consecutivos mayores de 80 años ingresados en planta de hospitalización de cardiología. Se realizaron cuestionarios para valorar la fragilidad (escala FRAIL), grado de dependencia (índice de Barthel) y comorbilidad (índice de Charlson). El objetivo era valorar cómo influyen estos aspectos en la duración de la hospitalización por causa cardiovascular, mediante regresión lineal, ajustando por sus características clínicas.

Resultados: El 75,6% fueron mujeres, la edad media fue de 83 años (IC95% 80,3-85,7), con múltiples factores de riesgo cardiovascular (86,7% hipertensión arterial, 46,7% dislipemia, 20% diabetes mellitus) y un 13% insuficiencia renal. La mayoría de los pacientes analizados presentan comorbilidad baja (índice de Charlson medio 1,79 con IC95% 1,22-2,25), un grado ligero de dependencia para las actividades básicas de la vida diaria (índice de Barthel medio 85,8 con IC95% 80,6-91,1) y una escala FRAIL media de 1,67 (IC95% 1,28-2,08). La mediana de la duración del ingreso fue de 7 días (2-39 días). Si bien existe correlación entre el grado de dependencia de Barthel (r de Pearson -0,81, p 0,001) y la comorbilidad (r de Pearson 0,31, p 0,05), el principal determinante del tiempo de ingreso fue la fragilidad, objetivando una vez ajustado mediante regresión lineal que por cada grado en la escala FRAIL de fragilidad se prolongó el ingreso 3,61 veces (p 0,001). El grado de dependencia (p = 0,042) tuvo menor influencia (B = 0,14) en la duración del ingreso.

Relación entre el grado de fragilidad y duración del ingreso mediante análisis por regresión lineal.

Conclusiones: El grado de fragilidad prolonga la duración del ingreso por causa cardiovascular en pacientes octogenarios incluso con bajos índices de comorbilidad y dependencia, por lo que resultaría útil medirla.