



## 5027-5. ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS REINGRESOS HOSPITALARIOS DENTRO DEL PRIMER AÑO DE ALTA POR INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA

Alessia Rubini<sup>1</sup>, Miriam Hernández González<sup>1</sup>, Lorena Yeguas Rosa<sup>2</sup>, María del Carmen Gamero<sup>1</sup>, María Reyes González Fernández<sup>2</sup>, Carlos Palanco Vázquez<sup>3</sup>, Cristina Vilaplana Prieto<sup>4</sup>, Luis Lozano Mera<sup>5</sup>, Francisco Javier Félix Redondo<sup>6</sup> y Daniel Fernández-Berges<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Investigación Área de Salud Don Benito-Villanueva, Villanueva de la Serena, Badajoz. <sup>2</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. <sup>3</sup>Hospital de Mérida, Badajoz. <sup>4</sup>Universidad de Murcia, Murcia. <sup>5</sup>Centro de Salud Urbano I, Mérida, Badajoz. <sup>6</sup>Centro de Salud de Villanueva de la Serena, Badajoz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca descompensada (ICd) es la mayor causa de hospitalización en los pacientes de más de 65 años. A pesar de las mejoras introducidas en los cuidados y tratamientos en los últimos años los porcentajes de reingresos siguen siendo muy elevados, influyendo en la calidad de vida de los pacientes e incrementando los costes sanitarios. Fue nuestro objetivo determinar, en pacientes con un primer ingreso por ICd, los factores que influyen en el reingreso hospitalario por la misma causa dentro del primer año del alta.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, transversal y, longitudinal de pacientes consecutivos ingresados por ICd en un Hospital General desde el 1 de enero de 2000 hasta el 31 de diciembre de 2019. En un modelo de regresión logística binaria ajustado por edad y sexo se incluyeron las variables significativas en el estudio bivariado, siendo la variable dependiente el primer reingreso hospitalario. La calibración se estudió con el test de Hosmer-Lemeshow y la discriminación con el área bajo la curva; se realizó un *bootstrapping* con 3.000 repeticiones.

**Resultados:** Se incluyeron 4.959 pacientes (p), excluyéndose 473 (9,5%) p fallecidos en hospital, quedando 4.486 p para el seguimiento ( $77,2 \pm 10,4$  años, 53,8% mujeres). Reingresaron dentro del primer mes: 353 (7,87%), en los primeros 3 meses: 684 (15,25%) a los 6 meses: 920 (20,51%) y al año: 1.223 (27,26%). Fueron predictores del reingreso: (OR IC95%) edad (por año) 1,009 (1,001-1,017), diabetes 1,21 (1,06-1,39), enfermedad pulmonar obstructiva crónica 1,23 (1,04-1,45), ictus 1,23 (1,01-1,50), presencia de neoplasias 1,32 (1,08-1,61), anemia 1,37 (1,18-1,58), CKD EPI  $\geq 45$  mL/min 1,56 (1,36-1,80), antecedentes de infarto de miocardio 1,41 (1,16-1,71), antecedentes de IC previa sin ingreso previo 1,80 (1,56-2,07), valvulopatía moderada 1,23 (1,07-1,43) y fibrilación auricular 1,29 (1,12-1,48). Hosmer-Lemeshow 0,44, ROC 0,65 (IC 0,64-0,67).

**Conclusiones:** El reingreso hospitalario durante el primer año es elevado y caracteriza a un paciente de mayor edad y con un alto índice de comorbilidades.