



## 6013-7. PREDICTORES DE REINGRESO HOSPITALARIO POR ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES A LOS 30 DÍAS TRAS UN INGRESO POR IC EN PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS EN ESPAÑA

Alberto Esteban Fernández<sup>1</sup>, Manuel Anguita Sánchez<sup>2</sup>, Juan Luis Bonilla Palomas<sup>3</sup>, María Anguita Gámez<sup>4</sup>, Julia Gómez Diego<sup>1</sup>, Teresa Morales Martínez<sup>1</sup>, María García<sup>5</sup>, José Luis Bernal Sobrino<sup>5</sup>, Náyade del Prado<sup>5</sup>, Cristina Fernández Pérez<sup>5</sup>, Francisco Marín<sup>6</sup>, Julián Pérez Villacastín<sup>4</sup>, Juan José Gómez Doblas<sup>7</sup>, Inmaculada Fernández Rozas<sup>1</sup> y Francisco Javier Elola Somoza<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Hospital Severo Ochoa, Leganés (Madrid), <sup>2</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, <sup>3</sup>Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén), <sup>4</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, <sup>5</sup>Fundación IMAS, Madrid, <sup>6</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia y <sup>7</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La prevalencia de la insuficiencia cardiaca (IC) aumenta con la edad, siendo una de las principales causas de hospitalización y muerte en pacientes mayores. Sin embargo, existen pocos datos sobre el pronóstico de los pacientes ancianos con IC en España tras un episodio de hospitalización. El objetivo de este trabajo fue estudiar los predictores de reingreso por causa cardiovascular al mes de un ingreso por IC en pacientes  $\geq$  75 años en España.

**Métodos:** Se realizó un análisis retrospectivo del Conjunto Mínimo Básico de Datos del Sistema Nacional de Salud español, incluyendo todos los episodios de IC ingresados en hospitales públicos de España entre 2016 y 2019. La codificación se realizó con la CIE-10. Se seleccionaron los pacientes  $\geq$  75 años con IC como diagnóstico principal. Se analizaron los predictores de reingreso por causa cardiovascular a los 30 días del episodio índice de hospitalización por IC con un modelo de regresión de Poisson.

**Resultados:** Se incluyeron 236.463 episodios índice de IC. El 59,1% eran mujeres y la edad media fue de 85 (DE 5,5) años. El 35% tenía fracción de eyección del ventrículo izquierdo conservada, el 4,3% fracción de eyección reducida y el 60,7% tenía una fracción de eyección desconocida. Los reingresos hospitalarios brutos por enfermedades cardiovasculares a los 30 días del episodio índice fueron del 13,6%. Los predictores de reingresos a los 30 días del episodio índice se recogen en la tabla.

Predictores de reingreso hospitalario a los 30 días por enfermedades cardiovasculares tras un ingreso hospitalario por IC en pacientes  $\geq$  75 años

	HR	Intervalo conf. 95%		p
Edad (años)	1,00	0,99	1,00	0,001

Historia de revascularización coronaria quirúrgica (CABG)	1,07	1,00	1,15	0,047
Diabetes mellitus (DM) o complicaciones de la DM (CC 17-19, 122-123)	1,12	1,09	1,14	0,001
Otros trastornos gastrointestinales (CC 38)	1,06	1,03	1,09	0,001
Enfermedades hematológicas graves (CC 46)	1,23	1,12	1,36	0,001
Déficit de hierro u otras anemias no especificadas y discrasias sanguíneas (CC 49)	1,04	1,02	1,07	0,001
Depresión (CC 61)	1,08	1,03	1,13	0,002
Otros trastornos psiquiátricos (CC 63)	1,09	1,03	1,15	0,005
Aterosclerosis coronaria o angina (CC 88-89)	1,09	1,06	1,11	0,001
Enfermedad cardíaca valvular o reumática (CC 91)	1,07	1,04	1,09	0,001
Arritmias específicas y otros trastornos cardíacos del ritmo (CC 96-97)	1,06	1,03	1,08	0,001
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (CC 111)	1,19	1,16	1,23	0,001
Fibrosis pulmonar u otras enfermedades pulmonares crónicas (CC 112)	1,24	1,17	1,31	0,001
Asma (CC 113)	1,17	1,11	1,23	0,001
Insuficiencia renal (CC 135-140)	1,19	1,16	1,21	0,001
Constante	0,05	0,04	0,06	0,001

CC: categorías; HR: hazard ratio.

**Conclusiones:** La tasa bruta de reingresos hospitalarios a 30 días por enfermedades cardiovasculares tras un ingreso por IC en pacientes > 75 años fue del 13,6%. La discapacidad funcional, los trastornos hematológicos

graves, la insuficiencia renal y las enfermedades pulmonares crónicas fueron los predictores más relevantes de reingreso a los 30 días tras el episodio índice.