



Revista Española de Cardiología



6000-348. PREVALENCIA DE DETERIORO COGNITIVO EN PACIENTES PORTADORES DE INSUFICIENCIA CARDIACA DE LA UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Ignacio Batista Rago, Gabriela Ormaechea Gorricho, Anaulina Silveira, Pablo Álvarez Rocha y Ana Kmai del Hospital de Clínicas, Montevideo.

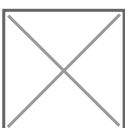
Resumen

Introducción: La insuficiencia cardíaca (IC) es un problema sanitario por su alta prevalencia e incidencia. Existe asociación entre IC y deterioro cognitivo (DC) siendo este un factor independiente de desarrollo de DC. Su incidencia en IC es entre 24-80%. La prevalencia de DC en la población general es 3,1% en > 65 años. La IC aumenta 1,62 veces el riesgo de DC. Detectar DC es de suma importancia ya que interfiere en auto-cuidado y adherencia del tratamiento.

Objetivos: Determinar prevalencia de DC en pacientes portadores IC de unidad de IC y su asociación con variables clínicas.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal. Inclusión: pacientes ambulatorios; > 40 años; FEVI = 40 cualquier etiología y evolución = 1 año. Exclusión: hospitalizados, déficit sensorial grave; ACV con secuelas motoras o lenguaje; analfabetos; diagnóstico de demencia. Herramientas: Examen Cognitivo de Addenbrooke's (ACE). Variables analizadas: edad; sexo; clase funcional (CF) NYHA; FEVI; PA; FA; diabetes mellitus; dislipemia; tabaquismo; alcoholismo; accidente isquémico transitorio; ACV; cirugía cardíaca previa (CC). Se utilizó el modelo de regresión logística manual, se eligieron las variables cualitativas o cuantitativas cuyo análisis univariado presente $p < 0,05$. No fueron encontrados factores de confusión ni interacción entre variables.

Resultados: Se incluyeron 93 pacientes, media de edad 65 años (40-84a). 66,3% de sexo masculino. 25,8% (24) presentaron DC según test ACE. Promedio de edad de éstos pacientes $65,5 \pm 2$ años. No hubo diferencias estadísticamente significativas en relación a la edad de los pacientes con DC versus los que no, $p = 0,5$. En el modelo regresión logística quedaron 70 pacientes, siendo las variables: CC previa, FEVI 0-24%, FEVI 25-40%, CF NYHA II, CF NYHA III, ACV e hipotiroidismo.



Conclusiones: Se destaca la alta prevalencia y la menor edad de presentación de DC en pacientes con IC que la población general. En la población de referencia encontramos como factores predictivos de DC la presencia de ACV, menor FEVI, mayor CF, CC previa e hipotiroidismo.