



Revista Española de Cardiología



4016-2. INSUFICIENCIA CARDIACA MÁS QUE UNA EPIDEMIA: INCREMENTO DE LA PREVALENCIA EN LA ÚLTIMA DÉCADA

Germán Zugazabeitia Irazabal, Javier Zumalde Otegui, José González Ruiz, Alberto Salcedo Arruti, Miren Morillas Bueno, Alaitz Romero Pereiro, Urko Aguirre Larracochea y Inaki Lekuona Goya del Hospital de Galdakao (Vizcaya).

Resumen

Introducción: La insuficiencia cardiaca (IC) es la 1ª causa de hospitalización en mayores de 65 años, 3-5% de todos los ingresos hospitalarios. En la última década la expectativa de vida ha aumentado 3-4 años pero no conocemos si la prevalencia de IC ha aumentado de forma proporcional.

Objetivos: Estudiar la evolución de la prevalencia de IC medida a través de los ingresos hospitalarios a lo largo de la última década comparando 2 períodos de 3 años 2002-2004 y 2011-2013, así como diferentes variables clínicas.

Métodos: Datos obtenidos del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), de altas hospitalarias con diagnóstico principal como motivo de ingreso de IC con uno de los siguientes códigos: 428.x, 428.xx, 402.01, 402.11, 402.91, 404.01, 404.03, 404.11, 404.13, 404.91, 404.93, 398.91, 785.51 en la Comunidad Autónoma del País Vasco. Se miden nº altas, edad media, sexo, estancia media, presencia de fibrilación auricular y mortalidad hospitalaria. Los análisis estadísticos se realizan mediante el *software* estadístico SAS System v 9.3 y se asume significación estadística cuando $p < 0,05$.

Resultados: Se expresan también en forma de tabla. En la muestra global, 30.523 altas por IC, 51,35% varones, edad media 78,3 (DE 10,7), 1,96% 50 años, 4,89% 51-60, 12,64% 61-70, 31,98% 71-80, 48,53% > 80 años. Estancia media (EM) 7,79 días (DE 6,4), 46,98% de fibrilación auricular (FA), mortalidad 8,03%. Dividido por periodos, 2002-4 13.090 altas IC vs 17.433 2011-13, lo que supone un incremento del 33%. No diferencias estadísticamente significativas en el sexo en los 2 periodos. En 2011-13 la edad media es superior 79,5 vs 76,5 ($p < 0,001$) y aumentan de forma muy significativa los pacientes > 80 años (55,33%) respecto a 2002-4 (39,49%) ($p < 0,0001$) y el % de pacientes con FA es mayor 51,2% vs 41,4% ($p < 0,0001$). Notablemente en 2011-13 disminuye la EM 7,4 vs 8,4 ($p < 0,0001$) y la mortalidad intrahospitalaria, 7,7% vs 8,5% ($p < 0,0192$).

	2002-2004	2011-2013	
Número de altas	13.090	17.433	33% incremento
Sexo (varones)	51,03%	51,59%	$p = 0,3369$

Edad media(años)	76,5 (DE 10,8)	79,5 (DE 10,5)	p 0,0001
% > 80 años	39,49%	55,33%	p 0,0001
% fibrilación auricular	41,42%	51,16%	p 0,0001
Estancia media (días)	8,4 (DE 6,4)	7,4 (DE 6,3)	p 0,0001
Exitus (%)	8,45%	7,71%	p 0,0192

Conclusiones: A pesar de las limitaciones de la codificación, se observa un incremento muy significativo en la prevalencia de IC sobre todo en pacientes de más de 80 años. Se constata un aumento de la prevalencia de FA concordante con este hecho y una disminución de la EM y de la mortalidad hospitalaria que reflejan de forma probable la mejoría de los cuidados.