



6036-458. CARGA DE HOSPITALIZACIONES RECURRENTES TRAS UNA HOSPITALIZACIÓN POR INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA: INSUFICIENCIA CARDIACA CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA FRENTE A DEPRIMIDA

David Escribano Alarcón, Enrique Santas Olmeda, Ernesto Valero Picher, Sergio García Blas, Ana Payá Chaume, Gema Miñana Escrivà, Francisco Javier Chorro Gascó y Julio Núñez Villota del Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca con función sistólica conservada (ICFSC) y función sistólica deprimida (ICFSD) comparten una elevada mortalidad. Sin embargo, no se conocen bien las diferencias entre ambas entidades en la carga de reingresos.

Métodos: Incluimos una cohorte de 2013 pacientes consecutivos tras una hospitalización por IC aguda (1082 con ICFSC y 931 con ICFSD). Se realizó un análisis de Cox y una regresión binomial negativa para evaluar los riesgos de muerte e ingresos repetidos, respectivamente.

Resultados: Tras un seguimiento de 2,36 años (rango intercuartílico: 0,96-4,65), 1018 pacientes (50,6%) fallecieron, y 3804 reingresos se registraron en 1406 pacientes (69,8%). No se encontraron diferencias entre ICFSC y ICFSD en la incidencia de mortalidad (16,7 frente a 16,1 por 100 personas-año, respectivamente; $p = 0,794$), ni de rehospitalizaciones totales (62,1 frente a 62,2 por 100 personas-año, respectivamente; $p = 0,944$). En un análisis ajustado, el riesgo de reingreso por todas las causas, cardiovasculares o por descompensación de IC fue comparable entre ambas entidades (incidence rate ratio [IRR] = 1,04; intervalo de confianza del 95%, 0,93-1,17; $p = 0,461$; IRR = 0,93; intervalo de confianza del 95%, 0,82-1,06; $p = 0,304$; IRR = 0,96; intervalo de confianza del 95%, 0,83-1,13; $p = 0,677$, respectivamente). Sin embargo, los pacientes con ICFSC mostraron un riesgo más elevado de ingreso por causa no cardiovascular (IRR = 1,24; intervalo de confianza del 95%, 1,04-1,47; $p = 0,012$).

Conclusiones: Tras un ingreso por IC aguda, no existen diferencias en la carga total de rehospitalizaciones entre los pacientes con ICFSC e ICFSD. Sin embargo, los pacientes con ICFSC tienden a reingresar más por causas no cardiovasculares.