Rev Esp Cardiol. 2022;75(Supl 1): 429

Revista Española de Cardiología

6021-3. REINGRESOS HOSPITALARIOS POR CAUSAS CARDIOVASCULARES A LOS 30 DÍAS TRAS EL ALTA POR UN EPISODIO DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES MAYORES EN ESPAÑA

Alberto Esteban Fernández[1], Manuel Anguita Sánchez[2], Juan Luis Bonilla Palomas[3], María Anguita Gámez[4], Julia María Díaz Ortiz[1], Belén Jiménez[1], María García[5], José Luis Bernal Sobrino[5], Náyade del Prado[5], Cristina Fernández Pérez[5], Francisco Marín[6], Julián Pérez Villacastín[4], Juan José Gómez Doblas[7], Inmaculada Fernández Rozas[1] y Francisco Javier Elola Somoza[5]

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

Resumen

Introducción y objetivos: La prevalencia de insuficiencia cardiaca (IC) aumenta con la edad, siendo una de las principales causas de hospitalización y muerte en los pacientes mayores. Sin embargo, existen pocos datos sobre la tasa de reingresos por causas cardiovasculares en pacientes ? 75 años al mes de un alta hospitalaria por IC en España.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo del Conjunto Mínimo Básico de Datos de España, incluyendo todos los episodios de IC dados de alta en hospitales públicos en España entre 2016 y 2019. La codificación se realizó con CIE-10. Se seleccionaron los pacientes ? 75 años con IC como diagnóstico principal. Se calculó: a) la tasa cruda de reingreso por causas cardiovasculares tras un alta hospitalaria por descompensación de IC; b) la tasa de reingreso según sexo, edad y tipo de IC (conservada (ICcEF), reducida (ICrEF) o IC con FEVI desconocida, y c) la tasa de reingreso estandarizada por riesgo (RARER).

Resultados: Se incluyeron 354.792 episodios de IC en > 75 años. El 59,2% eran mujeres y la edad media fue de 85,2 (DE 5,5) años. El 37,1% tenía ICcEF, el 4,5% ICrEF y el 58,4% IC con FEVI desconocida. El total bruto de reingresos por causas cardiovasculares a los 30 días de un episodio de IC fue del 11,8%, sin diferencias según el sexo (p > 0,05). La RARER fue mayor en pacientes con ICcEF (12,1 ± 2,1 vs 11,6 ± 3% en ICrEF y 12,3 ± 2,2% en FEVI desconocida; p 94 años y el 12,2% en aquellos entre 80 y 84 años. La tasa ajustada de reingreso por causas cardiovasculares a los 30 días fue mayor en mujeres (OR: 1,07; IC95% 1,04-1,10; p 0,001), sin diferencias clínicamente significativas según la edad (OR: 1,00; IC95% 0,99-1,00; p 0,011). Los pacientes con comorbilidades no cardiovasculares (insuficiencia renal, trastornos hematológicos graves o trastornos pulmonares crónicos) y aquellos con cardiopatía previa, tenían más probabilidades de reingresar por causas cardiovasculares (tabla).

Modelo de regresión logística multinivel para ajuste por riesgo de reingresos hospitalarios a 30 días por causas cardiovasculares

	OR	IC95%	p

Edad (años)	1,00	0,99	1,00	0,011
Sexo (mujer)	1,07	1,04	1,09	0,001
Historia de revascularización coronaria quirúrgica (CABG)	1,08	1,01	1,17	0,028
Diabetes mellitus (DM) o complicaciones de DM (CC 17-19, 122-123)	1,13	1,10	1,16	0,001
Otros trastornos endocrinos y metabólicos significativos; trastornos de fluidos/electrolitos/equilibrio ácido-base (CC 23-24)	1,07	1,03	1,11	0,001
Enfermedades hematológicas graves (CC 46)	1,35	1,22	1,50	0,001
Otros trastornos psiquiátricos (CC 63)	1,10	1,03	1,17	0,006
Insuficiencia cardio-respiratoria (CC 84, excepto *shock* cardiogénico)	1,08	1,05	1,11	0,001
Síndrome coronario agudo (CC 86-87)	1,20	1,08	1,34	0,001
Aterosclerosis coronaria o angina (CC 88-89)	1,17	1,14	1,21	0,001
Enfermedad cardiaca valvular o reumática (CC 91)	1,18	1,15	1,21	0,001
Arritmias específicas y otros trastornos cardiacos del ritmo (CC 96-97)	1,10	1,07	1,13	0,001
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (CC 111)	1,15	1,11	1,19	0,001
Fibrosis pulmonar u otras enfermedades pulmonares crónicas (CC 112)	1,16	1,09	1,23	0,001
Asma (CC 113)	1,11	1,05	1,17	0,001
Insuficiencia renal (CC 135-140)	1,40	1,36	1,43	0,001

CC: Categorías; OR: *odds ratio*.

Conclusiones: Tras un alta hospitalaria por IC en pacientes ? 75 años, la tasa bruta de reingresos por causas cardiovasculares a los 30 días fue del 11,8%. El reingreso fue más frecuente en mujeres y en pacientes con comorbilidades no cardiovasculares, predominantemente renales, hematológicas y pulmonares, y aquellos con enfermedad cardiovascular previa.