Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1209

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-042 - MORTALIDAD DE PACIENTES DADOS DE ALTA POR ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

U. Pertierra, A. Sánchez, B. Batalla, S. González, M. Friscia y J. Sobrino

Medicina Interna. Hospital de l&#39Esperit Sant. Santa Coloma de Gramenet (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Analizar la mortalidad y los factores de riesgo para ésta en pacientes de alto riesgo vascular dados de alta de un servicio de medicina interna.

Material y métodos: Estudio de cohortes prospectivo de pacientes que ingresan por enfermedad cardiovascular y son dados de alta de un servicio de medicina interna de un hospital comarcal.

Resultados: Se analizaron 210 pacientes, con una edad media de 78,8 ± 7,7 años con un ligero predominio de mujeres (52,4%). La insuficiencia cardiaca (35,7%) seguido de la cardiopatía isquémica (31,4%) fueron las causas más frecuentes de ingreso. Durante el seguimiento, que fue de 3,54 ± 1,12 años (rango 2-5 años), se han producido 71 exitus (33,8%), de éstos, 29 (40,8%) por enfermedad cardiovascular. Al analizar qué factores pudieran influir en la mortalidad, se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los fallecidos y los que no, en: la edad 81,6 ± 6,5 vs 77,3 ± 7,9 años ($p = 0,02$) el índice de Barthel 86,9 vs 93 ($p < 0,001$), el filtrado glomerular estimado 47,07 ± 15,8 vs 52,84 ± 11,5 mL/min ($p < 0,001$), la presión arterial diastólica media al alta 64,1 ± 14,3 vs 66,5 ± 10,2 mmHg ($p = 0,01$), el antecedente de arteriopatía periférica 65% vs 30,2% ($p = 0,003$) y el tratamiento con diuréticos 38,8 vs 22,2% ($p = 0,02$).

Conclusiones: La mortalidad en los pacientes dado de alta por enfermedad cardiovascular de un servicio de medicina interna es elevada, se confirma que unos valores de presión arterial diastólica bajos condicionan un peor pronóstico.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.