Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):180

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-073 - ESTENOSIS AÓRTICA grave Y FRAGILIDAD

V. Sotorrío Simó, A. Hernández Caballero y J. García Castro

Medicina Interna. Hospital Comarcal Santa Ana. Motril (Granada).

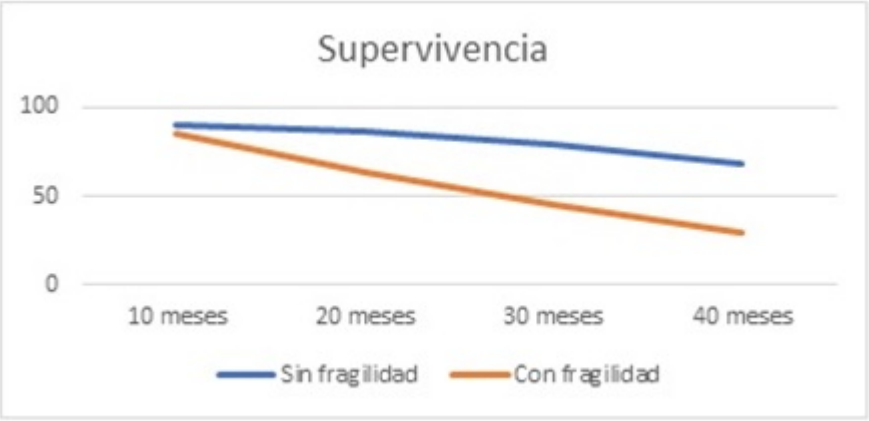
Resumen

Objetivos: La fragilidad es un factor de mal pronóstico en pacientes ancianos con estenosis aórtica grave (EAo). Nos propusimos analizar el índice de fragilidad de los ancianos con estenosis aórtica en nuestro medio así como su relación con la supervivencia

Material y métodos: Seleccionamos 54 pacientes diagnosticados de estenosis aórtica grave en nuestro medio con edad ≥ 70 años, incluidos desde el 1 de enero de 2016 al 1 de enero del 2018. Se recogieron características basales que incluyeron variables antropométricas, clínicas, geriátricas, ecocardiográficas y electrocardiográficas. Se definió paciente frágil aquel que cumplía 3 criterios de los 5 del cuestionario de Frail: fatigabilidad, deambulación, pérdida de peso, resistencia y comorbilidad.

Resultados: Edad media de 84,3 ± 6,3 años, 70,2% eran mujeres. Media de seguimiento de 39 ± 9 meses. El 65,6% de los pacientes cumplieron criterios de fragilidad. Un 69% de los pacientes clasificados como frágiles ingresaron por insuficiencia cardiaca descompensada. La fragilidad se asoció con mortalidad (HR 3,6; IC95% 1,33-2,66). El 70% de los pacientes frágiles fallecieron durante el seguimiento.

Variable	HR	p
Edad > 85	2,7 (1,00-5,2)	0,06
Fragilidad	HR 3,6; IC95% 1,33-2,66	0,03



Discusión: Los pacientes ancianos con estenosis aórtica severa tienen una alta prevalencia de fragilidad que además se relaciona de forma significativa con la menor supervivencia y mayor tasa de reingresos.

Conclusiones: Esta escala, frente a otras, es sencilla de calcular, reproducible y muestra buena correlación con resultados en términos de mortalidad. Además, permite diferenciar qué pacientes tienen más riesgo ante un procedimiento invasivo, y en cuáles es inútil.

Bibliografía

1. Rodríguez-Mañas L, Féart C, Mann G, et al., for the FOD-CC Group. Searching for an operational definition of frailty: a Delphi method based consensus statement: the frailty operative definition-consensus conference project. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2013;68:62-7.
2. Afilalo J, Lauck S, Kim DH, Lefèvre T, Piazza N, Lachapelle K, et al. Frailty in Older Adults Undergoing Aortic Valve Replacement: The FRAILTY-AVR Study. J Am Coll Cardiol. 2017;70(6):689-700.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.