Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):725

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-032 - INFLUENCIA DE LA DISCAPACIDAD EN EL PRONÓSTICO A LARGO PLAZO EN PACIENTES AMBULATORIOS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA

M.D. Pérez Ramada, A. Alaoui Quesada, H. Rosario Mendoza, A. Gil Díaz, C.Y. Ramírez Blanco, A. Gil Hernández, M. Arkuch Saade y A. Conde Martel

Medicina interna. Complejo Hospitalario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Identificar los factores que se asocian con mortalidad al año en pacientes procedentes de nuestra unidad monográfica de ICC.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo a partir de una muestra de 320 pacientes remitidos a consulta durante 5 años. Se evalúan diferentes variables (parámetros analíticos, ecocardiográficos, tratamientos y escalas de funcionalidad), mediante el test chi cuadrado para las categóricas o t-Student para las continuas, identificando las que se asocian con mortalidad en el primer año. Se evalúa mediante análisis multivariante por regresión de Cox la fiabilidad de estas variables para predicción de riesgo y supervivencia.

Resultados: Del total de la muestra 49,7% eran hombres y un 50,3% mujeres, objetivándose un 18,4% de fallecidos antes de completar un año. Las variables asociadas de forma significativa a la mortalidad anual fueron mayor edad media (83 vs. 80; p = 0,004), FG # 4.000 pg/ml (p = 0,006), Barthel # 5.000 pg/ml (HR 2,6, IC95% 1,2-5,4; p = 0,009)), Cr > 2 mg/dl (HR 5,3, IC95% 2,1-13,3; p < 0,001) y Barthel ≤ 60 (HR 2,8, IC95% 1,3-5,8; p = 0,007), de forma significativa. El análisis mediante la curva ROC mostró ser buen modelo predictor para determinar la mortalidad en el primer año (ABC 0,74, IC95% 0,6-0,8). La media estimada de supervivencia, calculada por el método Kaplan Meier fue de 329,5 días (IC95% 316,9-342,1).

Discusión: Este estudio estima el pronóstico en pacientes con IC ambulatorizados, objetivando que además de otros parámetros ya contemplados en la literatura, la funcionalidad también tiene un rol importante para predecir mortalidad al año.

Conclusiones: Se corrobora la implicación pronóstica de variables como ProBNP y enfermedad renal. La funcionalidad estimada por Barthel podría ser contemplada para futuras escalas pronósticas de la ICC.

Bibliografía

1. Canepa M, Fonseca C, et al. Performance of Prognostic Risk Scores in Chronic Heart Failure Patients Enrolled in the European Society of Cardiology Heart Failure Long-Term Registry. JACC Heart Fail. 2018;6(6):452-62.

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