Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):485

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-051 - INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA Y PLURIPATOLOGÍA

A. Alaoui Quesada, H. Rosario Mendoza, M.D. Pérez Ramada, C. Ramírez Blanco, A. Gil Díaz, S. González Sosa, A. Conde Martel y M.E. Arkuch Saade

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

Resumen

Objetivos: Describir las características de pacientes con Insuficiencia Cardíaca Crónica (ICC) en seguimiento por una Unidad monográfica de un hospital de tercer nivel que presentan pluripatología y analizar su evolución.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes ambulatorios con ICC, que cumplían criterios de pluripatología, con seguimiento máximo de 6 años. Se recogieron: características demográficas y clínicas, reingresos por ICC y mortalidad.

Resultados: De los 265 pacientes pluripatológicos con ICC registrados, 50,9% eran varones. Las categorías definitorias de pluripatología más frecuentemente asociadas a ICC fueron: C (enfermedades respiratorias crónicas) 93,4%; B (ERC) 67,4% y F (arteriopatía periférica y/o DM con afectación diana) 62,6%. El 9,1% de los pacientes requirió ingreso durante el primer mes de seguimiento y 38,5% en el primer año. Aquellas patologías asociadas con mayor riesgo de ingreso fueron las de las categorías D, E y B. El 5,8% de los pacientes presentaron PROFUND mayor o igual a 11, siendo la mortalidad anual en nuestra población del 19,9% y a los 3 años del 50,9%. Sin embargo, una elevada puntuación en el PROFUND no se asoció significativamente con mayor mortalidad. Los pacientes con mayor mortalidad al año fueron aquellos con las categorías H (35,4%), G (24,3%) y B (22,1%).

Discusión: Los pacientes con ICC constituyen el paradigma del paciente pluripatológico, presentando elevada comorbilidad, deterioro funcional y elevado número de reingresos y mortalidad. Así en nuestra cohorte uno de cada 5 pacientes falleció al primer año y la mitad a los 3 años, sin observarse asociación con una puntuación elevada en el PROFUND.

Conclusiones: Las comorbilidades más frecuentes en nuestros pacientes pluripatológicos con ICC fueron las enfermedades respiratorias crónicas, ERC y arteriopatía periférica. La mitad de los pacientes falleció a los 3 años, siendo fundamentalmente aquellos con patologías de las categorías H, G y B, reforzando el papel de la discapacidad funcional, la insuficiencia renal y la anemia como factores pronósticos en los pacientes con ICC.

Bibliografía

1. Bernabue-Wittel M, Alonso-Coello P, Rico-Blázquez M, Rotaeche-Del-Campo R, Sánchez-Gómez

S, Caseriego- Vales E. Desarrollo de guías de práctica clínica en pacientes con comorbilidad y pluripatología. Rev Clin Esp. 2014;214:328-35.

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