Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S830

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1596 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA EN UNA UNIDAD DE MANEJO INTEGRAL DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA (UMIPIC)

Elena Vaquero López, Elisa Esther Rodríguez Ávila, Carolina García Lamigueiro, Eva García Marina, Carlos Vázquez Fernández, Laura Antón Herias, Álvaro González Franco y Elena Aguirre Alastuey

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca (IC) en el área sanitaria IV de Asturias de acuerdo a la cumplimentación del protocolo de manejo de la insuficiencia cardíaca aguda desarrollado por la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca aguda desde agosto 2020 hasta diciembre 2021. Se analizaron los datos epidemiológicos según las variables recogidas en el protocolo de insuficiencia cardíaca aguda propuesto por la SEMI (1): variables demográficas, situación basal (cognitiva, funcional y social), etiología de la IC, comorbilidades y factor desencadenante principal del ingreso.

Resultados: Se incluyeron 117 pacientes, 43 (36,7%) hombres y 74 (63,2%) mujeres. La edad media fue de 85,3 años (61-99). 72 (61,5%) presentaban fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) preservada, 25 (21,4%) reducida y 11 (9,4%) levemente reducida. En 9 casos no constaba cifra de FEVI recogida. Con respecto a la situación basal, 6 (5,1%) pacientes estaban institucionalizados y 86 (73,50%) precisaban ayuda de cuidador. 24 (20,5%) presentaban deterioro cognitivo según la escala Pfeiffer, 15 de ellos diagnosticados de demencia. 35 (29,9%) cumplían criterios de fragilidad y 82 (70,1%) de prefragilidad según la escala FRAIL. El grado de dependencia según la escala Barthel mostró que 62 pacientes (52,9%) eran dependientes, presentando dependencia total en 2 de ellos. En el análisis de factores de riesgo cardiovascular, se evidenció que 51 pacientes (43,5%) eran diabéticos, 103 (91,4%) hipertensos y 51 (43,5%) presentaban dislipemia, estando combinados los tres en 16 (14,5%) casos. 31 (26,4%) asociaban obesidad. Otras comorbilidades analizadas fueron la enfermedad renal crónica presente en 71 (60,6%), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en 14 (11,9%) y la anemia en 56 (47,8%). 81 (69,2%) presentaban fibrilación auricular. La cardiopatía más frecuente fue la valvular en 63 (53,8%) casos, seguida de la hipertensiva en 48 (41%). En 25 casos (21,3%) coexistieron varios factores desencadenantes, siendo las infecciones el más prevalente en 30 casos (25,6%), seguidas del mal cumplimiento terapéutico en 29 (24,8%), el mal control de las arritmias en 27 (23,1%), las valvulopatías en 25 (21,4%) y los eventos isquémicos en 6 (5,1%). No se objetivó causa en 35 (29,9%) pacientes. Al ingreso 23 pacientes (19,6%) presentaban alteraciones en las cifras de potasio, siendo 18 de ellas (78,2%) hiperpotasemias. 14 pacientes (11,9%) presentaron alteraciones del sodio, con predominio de la hiponatremia en 12 de ellas (85,7%).

Conclusiones: La IC supone una de las causas más frecuentes de hospitalización y mortalidad en la población general. En este estudio se objetiva la edad avanzada, deterioro cognitivo y funcional así como las comorbilidades que presentan los pacientes en seguimiento por las UMIPIC de Medicina Interna, manifestando la complejidad asociada en su manejo. El análisis de características clínicas y epidemiológicas de los pacientes ingresados por IC permite ampliar nuestro conocimiento sobre la enfermedad, imprescindible para diseñar estrategias diagnósticas y terapéuticas adaptadas al perfil de pacientes ingresados en Medicina Interna.

Bibliografía

1. Fernández Rodríguez JM, Casado J, Formiga F, *et al.* Consensus on basic conduct during the hospital admission of patients with acute heart failure. Rev Clin Esp (Barc). 2021;221(5):283-96.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.