



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

203 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, DEMOGRÁFICAS Y PERFIL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA EN MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Antonio Bustos Merlo, Dolores Rico López, Isabel Gallego Romero, David Esteva Fernández y Francisco Gutiérrez Cabello

Hospital Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: La insuficiencia cardíaca forma parte de las enfermedades crónicas con más incidencia, prevalencia y morbimortalidad que podemos encontrar en planta de hospitalización de Medicina Interna. El objetivo de nuestro estudio es hacer un análisis de las características epidemiológicas, demográficas y del perfil de pacientes hospitalizados con diagnóstico de insuficiencia cardíaca en Medicina Interna en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se incluyeron un total de 267 pacientes, todos ellos ingresados a cargo de Medicina Interna, y con diagnóstico al alta de insuficiencia cardíaca descompensada. Se analizaron variables epidemiológicas y demográficas (sexo, edad, calidad de vida, NYHA), así como etiología de la insuficiencia cardíaca, FEVI y número de ingresos y reingresos por IC u otra causa en el último año o en los tres meses anteriores al ingreso.

Resultados: Se incluyeron un total de 267 pacientes de los cuales el 64,42% fueron mujeres, y el 35,58% eran hombres. La media de edad fue de 82,58 años con una mediana de 85 años, y un mínimo y máximo de 17 y 97 años respectivamente. El índice de Barthel medio medido fue de 48,71, con una mediana de 50, mientras que el índice de Charlson fue de 4,47, siendo su mediana de 4. El 68,05% de los pacientes incluidos estaban a cargo de un cuidador, mientras que solo el 8,65% del total estaban institucionalizados. La etiología más frecuente de la insuficiencia cardíaca que presentaban los pacientes fue la hipertensiva, encontrándose esta en un porcentaje de 57,95%, frente a otras etiologías como valvulopatía (32,06%), isquémica (27,55%), idiopática (6,44%), alcohólica (1,14%), amiloidosis (1,14%), u otros diagnósticos (12,93%). En cuanto a comorbilidades, la enfermedad más prevalente encontrada en nuestros pacientes fue la hipertensión, encontrándose esta en un 91,39% de ellos, junto con la FA (63,67%), seguida muy de cerca por otras comorbilidades como son enfermedad renal crónica (56,39%), anemia (55,43%) o dislipemia (52,43%), siendo las menos prevalentes la EPOC (20,68%) y el síndrome de apnea-hipopnea del sueño (14,23%). Si analizamos la clase funcional a través de la clasificación NYHA, de los 267 pacientes analizados, la gran mayoría (43,77%) contaban con una clase funcional NYHA II, mientras que un 21,89% de ellos tenían NYHA I, un 27,17% NYHA III y un 7,17% contaban con NYHA de IV. En cuanto a la FEVI, la inmensa mayoría (71,79%) contaba con una FEVI preservada, mientras que el resto contaba con FEVI ligeramente reducida (17,6%) o reducida (8,61%). Por último, el 67,79% de los pacientes no tenían un ingreso previo en el último año por insuficiencia cardíaca, mientras que el resto, es decir, 86 tenían al menos un ingreso por el mismo motivo en el año anterior. Si tenemos en cuenta las visitas a urgencias en los tres meses previos, el 79,69% habían acudido al servicio de urgencias por insuficiencia cardíaca.

Conclusiones: La insuficiencia cardíaca afecta mundialmente a 64 millones de personas y continúa en aumento, y a pesar de los avances en el tratamiento, su mortalidad y hospitalizaciones son muy elevadas. Por tanto, su abordaje requiere un tratamiento programada y multifactorial.