Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S896

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1421 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA DE UNA UNIDAD DE PACIENTE CRÓNICO PLURIPATOLÓGICO

*Pablo García Carbo, **Andrea María Moreno González**, Mehamed Mohamed Mehamed, María Montserrat Chimeno Viñas, Carlota Tuñón de Almeida, Sara Pintos Otero, Miguel Morán Sánchez, Luis Jiménez Jurado y Pablo Rodríguez López*

Complejo Asistencial de Zamora, Zamora.

Resumen

Objetivos: La insuficiencia cardíaca está presente en un gran número de pacientes atendidos en las unidades de cronicidad. La atención global que ofrece la medicina interna a estos pacientes entendiendo la insuficiencia cardíaca como proceso sistémico, hace que el modelo de tratamiento dado en estas unidades sea una herramienta eficaz para el seguimiento de los mismos. Nuestro objetivo es describir las características de la población con insuficiencia cardíaca que acuden a nuestra unidad de paciente crónico.

Métodos: Análisis descriptivo. Valoramos los informes de consulta de todos los pacientes que acudieron durante el primer trimestre del año 2021 a nuestra unidad de paciente crónico pluripatológico, seleccionando aquellos con seguimiento por insuficiencia cardíaca. Evaluamos edad, sexo, presencia de comorbilidades (HTA, DM, dislipemia, EPOC, ERC, tabaquismo), presencia de enfermedad vascular cardíaca o cerebral previas, presencia de fibrilación auricular, portadores de marcapasos, características ecocardiográficas y grado funcional NYHA en el momento de valoración en consulta.

Resultados: Del total de pacientes valorados durante dicho período encontramos 70 que acuden para seguimiento de su IC. De ellos 29 varones y 41 mujeres. La edad media fue de 85,5 años. Con respecto a la presencia de comorbilidades todos ellos presentaban alguna de las analizadas, si bien solo 9 de ellos presentaban una única comorbilidad. La hipertensión arterial fue la más frecuente estando presente en un 83% de los pacientes, seguida por la ERC (69%) y la dislipemia (59%). Menos frecuentes el EPOC (33%), la diabetes *mellitus* (31%) y el tabaquismo (17%). En cuanto a la presencia de cardiopatía isquémica encontramos 16 pacientes (23%). Tenían antecedentes de enfermedad cerebral vascular 12 pacientes (17%). Dos pacientes presentaros ambas. Solo 15 pacientes (21%) no presentaban fibrilación auricular. Siete pacientes eran portadores de marcapasos. En cuanto a la presencia de valvulopatía, el 54% de los pacientes la presentaban en grado significativo (moderada o grave). La mayoría de pacientes presentaron fracción de eyección preservada (35 de los 70). Solo en nueve casos encontramos fracción de eyección reducida. El resto de casos presentaron FE moderadamente reducida (3 pacientes) o bien no estaba recogida en los informes. El grado funcional de la mayoría de los pacientes fue de I-II (63 pacientes), encontrando 6 con grado III y solo 1 con grado IV.

Discusión: Encontramos una población bastante homogénea en algunos aspectos con una edad media de 85 años. Predominó el sexo femenino. Todos los pacientes presentaron comorbilidades, siendo la hipertensión arterial la más frecuente. Nos llama la atención que de las comorbilidades, la diabetes *mellitus* solo estuvo presente en 22 pacientes, no quedándonos claro la causa que lo justifique. Llama la atención también la alta incidencia de fibrilación auricular en nuestra muestra, probablemente explicado por la edad de los pacientes. Un número elevado de pacientes presentó valvulopatía significativa y antecedentes de enfermedad vascular crónica (cardíaca, cerebral o ambas), si bien el porcentaje de pacientes con cardiopatía isquémica fue más bajo de lo esperado inicialmente. Más de la mitad de los pacientes presentaron fracción de eyección preservada o moderadamente preservada, lo que se correlaciona con la baja incidencia de cardiopatía isquémica y la alta de fibrilación auricular. En el momento de la consulta la mayoría de los pacientes presentaban buen grado funcional, lo que traduciría un adecuado control global de los mismos.

Conclusiones: 1. La insuficiencia cardíaca fue un motivo de consulta frecuente en nuestra unidad de paciente crónico pluripatológico. 2. En la gran mayoría de los pacientes analizados encontramos dos o más de las comorbilidades estudiadas. 3. Con respecto a la fracción de eyección, en nuestra muestra predominaron los pacientes con fracciones preservadas. 4. La fibrilación auricular fue una constante en prácticamente todos los pacientes de la muestra. 5. El grado de control medido por escala funcional NYHA fue bueno o muy bueno en la mayoría de los individuos en el momento de la consulta.

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