Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S926

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 19 - BIOMARCADORES PREDICTORES DE REINGRESO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA SEGUIDOS EN UMICO

***Mónica Ruiz Pombo**, Montserrat Torres Rusiñol y Laura Sánchez Vázquez*

*Hospital de Viladecans, Barcelona, España*

## Resumen

*Objetivos:* La Unidad Multidisciplinar de Atención a la Insuficiencia Cardíaca Comunitaria (UMICO), es una iniciativa de la gerencia Territorio al del Área Metropolitana Sur que nace con la misión de mejorar la atención del paciente con insuficiencia cardíaca crónica en este territorio, gestionando de forma eficiente y efectiva los recursos de nuestra área sanitaria con estándares de calidad según la evidencia científica disponible y con una intervención coordinada con la atención primaria y centrada en el paciente. El liderazgo del programa es compartido entre atención hospitalaria y atención primaria. En el seguimiento al alta se realiza una intervención planificada con un plan de cuidados individualizado para cada paciente según los objetivos farmacológicos y no farmacológicos establecidos en la visita inicial. El objetivo de este estudio es determinar si los pacientes controlados en UMICO, tanto con Fracción de eyección preservada (FEp) como con fracción de eyección reducida (FEr), que reingresan durante el seguimiento estructurado (SE) posalta, muestran diferencias en los biomarcadores NTproBNP y/o CA125, determinados en la fase aguda de la descompensación.

*Métodos:* Es un estudio observacional retrospectivo, realizar en el Hospital de Viladecans, que incluyó a 29 pacientes en SE en UMICO y seguidos 3 o 6 meses según su FE. Se determinaron los niveles de los biomarcadores, NTproBNP y CA125 en el momento de la descompensación aguda. Se registró de estos pacientes, pese al SE, cuántos reingresaban tanto en el Hospital como en Urgencias.

*Resultados:* De los 29 pacientes en SE en UMICO, 17 pacientes requirieron reingreso (58,6%); de estos 6 con FEVI < 50% (35%). De los pacientes que no requirieron reingreso, 12 pacientes, 5 tenían FEVI < 50% (42%) resultados no estadísticamente significativos (p = 0,7), por lo que podríamos sugerir con estos datos, que la FE, en el contexto de un SE no influiría en el reingreso. En cuanto a los biomarcadores, los pacientes que reingresaban tenían uno valor de NTproBNP en el momento de la descompensación de 8,165 ng/L (DE 9,659) y de 6,063 ng/L (DE 5,659) en los que no reingresaban (p = 0,89), y un valor de CA125 de 82,5 kint.u./L (DE 141) en los que reingresaban y 23,4 kint.u./L (DE 14) en los que no, con una diferencia casi estadísticamente significativa (p = 0,06).

*Discusión:* La determinación de biomarcadores, en este caso el CA125, puede ser de ayuda, para detectar aquellos pacientes con mayor riesgo de reingreso y por tanto poder intensificar el seguimiento y los controles evitando de esta forma la descompensación.

*Conclusiones:* En nuestro grupo de pacientes con IC que se hacía un seguimiento estructurado en UMICO, la FEVI no implicaba un mayor riesgo de reingreso por sí misma. Los niveles de NTproBNP tampoco se relacionaban de forma significativa con el reingreso hospitalario. Los niveles de CA125 parece que podría relacionarse con riesgo de reingreso hospitalario, independientemente de la FEVI. El factor más limitante de este estudio es el tamaño de la muestra. Puede que con una muestra mayor, podamos obtener resultados con mayor significación estadística y más concluyentes.

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