



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1833 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO DE INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA EN PACIENTES INGRESADOS EN PLANTA DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO TORRECÁRDENAS DESDE MARZO DE 2023 HASTA JUNIO DE 2023

Marta Segura Díaz, Laura Viñolo Díaz, Elena Rodríguez Rodríguez, Adriana Paola Jácome Pérez, Laura Martínez Molina, María del Mar Moya Montoya, Patricia Urrutia López, Luisa Flores Serrano y Elena Gázquez Aguilera

Hospital Torrecárdenas, Almería, España.

Resumen

Objetivos: Describir los principales factores de riesgo cardiovascular, la frecuencia de reingreso y complicaciones graves en pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca descompensada en función de las cifras de pro-BNP al ingreso.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Para ello se revisaron las historias clínicas de los pacientes ingresados en Medicina Interna del Hospital Universitario Torrecárdenas con diagnóstico de insuficiencia cardiaca descompensada y sus factores de riesgo cardiovascular, desde marzo de 2023 hasta junio de 2023.

Resultados: Se revisaron un total de 88 pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardiaca descompensada de los cuales un 40% eran hombres y un 60% eran mujeres. Los pacientes estudiados presentaron una edad media de $82,1 \pm 8,38$ años y la estancia media hospitalaria fue de $11 \pm 7,73$ días. Respecto a los factores de riesgo cardiovasculares analizados, el más prevalente fue la HTA, con un porcentaje de 88,6% ($n = 78$), seguido de la dislipemia con un porcentaje de 45,5% ($n = 40$) y finalmente, la DM tipo II junto con la FA, ambas con un porcentaje de 45,5% ($n = 40$). En cuanto a la FEVI, lo más frecuente es que estuviera preservada con una frecuencia del 55,7% ($n = 49$), frente a la moderadamente reducida (13,6%, $n = 9$), a la reducida (10,2%, $n = 9$) y a la no estudiada (20,5%, $n = 18$). Centrándonos en el pro-BNP medio al ingreso fue de 9.344 ± 14.504 pg/ml y el percentil 50 o mediana de 4.600 pg/ml. La frecuencia de reingreso a los 3 meses con un proBNP al ingreso superior al P50 fue de 11,36% frente al 4,54% cuando el proBNP fue inferior al percentil 50. Por otro lado, la frecuencia *exitus*, con un proBNP al ingreso superior al percentil 50 fue de 0,7% frente al 0,2% cuando el proBNP fue inferior al percentil 50. En las siguientes tablas se describe la frecuencia de reingreso a los 3 meses y de *exitus* según el valor del proBNP fuera inferior o superior al percentil 50.

ProBNP

Inferior P50

Superior P50

Reingreso	No	45,45%	38,63%
	Sí	4,54%	11,36%

ProBNP

		Inferior P50	Superior P50
<i>Exitus</i>	No	4,66%	4,20%
	Sí	0,2%	0,7%

Conclusiones: La insuficiencia cardiaca descompensada es una causa frecuente de ingreso. Su diagnóstico y tratamiento precoz favorecen una menor frecuencia de complicaciones, como puede ser el reingreso o incluso la muerte. En base a los datos descritos, la frecuencia de reingreso a los 3 meses siguientes y de *exitus* en pacientes con insuficiencia cardiaca descompensada es superior en los pacientes que presentaron un proBNP al ingreso superior al percentil 50.