



1262 - CARACTERÍSTICAS BASALES DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE DÍA

María Izquierdo Fontán, Ruth María González Ferrer, Virginia Gracia Lorenzo y María Fontecha Ortega

Hospital del Tajo (Aranjuez), Aranjuez, España.

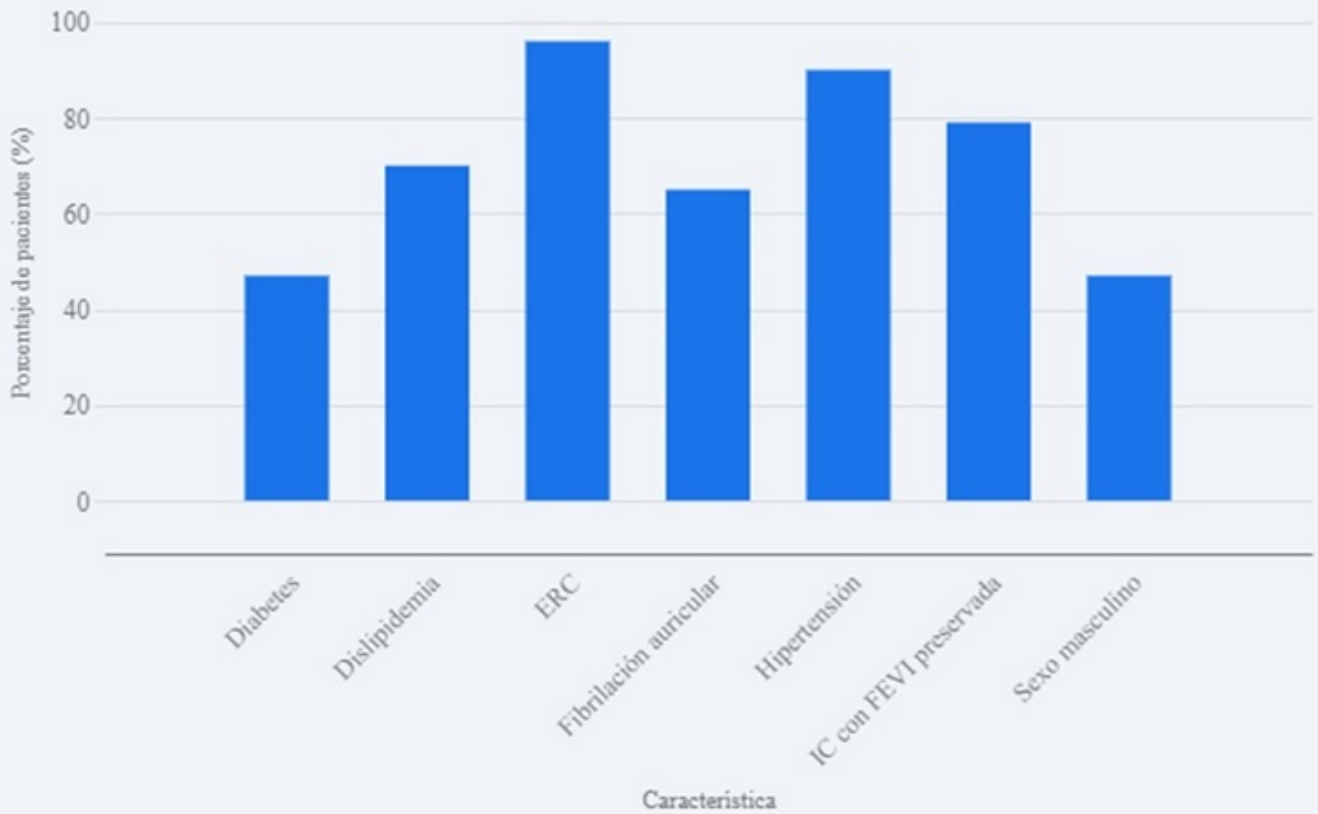
Resumen

Objetivos: Objetivo principal: describir las características clínicas de los pacientes atendidos por insuficiencia cardíaca en un hospital de día. Objetivo secundario: analizar la mortalidad y el destino al alta

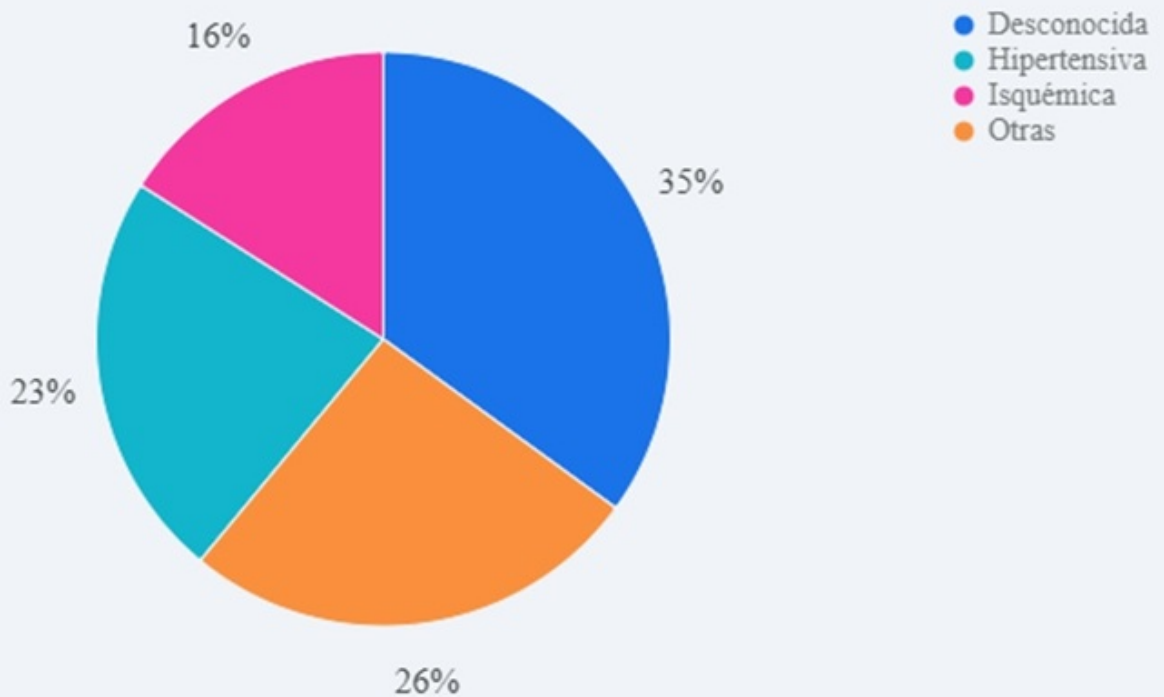
Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con insuficiencia cardíaca atendidos en el hospital de día durante 2023 y el primer cuatrimestre de 2024. Se incluyeron variables sociodemográficas, fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI), causas de insuficiencia cardíaca (IC), comorbilidades y parámetros hematológicos. Se registró la mortalidad y el destino al alta.

Resultados: Se incluyeron 92 pacientes con una edad media de $82,8 \pm 8$ años, el 47% varones. El 79% presentaba IC con FEVI preservada. La causa más frecuente de IC fue desconocida (35%), seguida de hipertensiva (23%) e isquémica (16%). El 90% eran hipertensos, el 47% diabéticos y el 70% dislipémicos. El 65% tenía fibrilación auricular y el 96% enfermedad renal crónica (ERC), principalmente estadio G3 (58%). La media de filtrado glomerular fue de 52 ml/min. La media de hemoglobina (Hb) fue de 12,3 g/dl; el 64% tenía Hb > 12,5 g/dl. El 35% presentaba ferritina < 100 ng/ml y el 53% índice de transferrina < 20%. La mortalidad fue del 13%. El 89% se derivan a consultas externas tras su valoración en hospital de día.

Características basales de los pacientes



Causas de la insuficiencia cardíaca



Conclusiones: La IC con FEVI preservada es la más prevalente en nuestra cohorte. La hipertensión y la etiología desconocida son las causas más comunes. La ERC, la fibrilación auricular y la

hipertensión arterial son comorbilidades frecuentes. El 26% de los pacientes presenta anemia, posiblemente multifactorial, y el 31% déficit funcional de hierro sin anemia. Dada la elevada prevalencia de comorbilidades, es crucial una atención centrada en el paciente y garantizar la continuidad asistencial para un tratamiento exitoso.