Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S400

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

12 - REINGRESOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA: ¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO DE LOS PACIENTES SEGUIDOS EN NUESTRA CONSULTA UMIPIC?

Manuel Lorenzo López Reboiro, Samanta Albarrán González, Álvaro Marchán López, Cristina Sardiña González, Laila Dib Paz, Víctor Manuel López Mouriño y ***José López Castro***

Hospital Público de Monforte de Lemos, Monforte de Lemos, España.

Resumen

Objetivos: Identificar los factores de riesgo para ingresar por insuficiencia cardíaca (IC) una vez que el paciente está en seguimiento en la UMIPIC.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo en el que incluimos todos los pacientes seguidos en la consulta UMIPIC desde el año 2017 hasta el 2022. Recogemos las siguientes variables en el momento de la inclusión: edad, género, factores de riesgo cardiovascular, comorbilidades, Índice de Charlson, cardiopatía de base, fracción de eyección ventricular izquierda, presencia de fibrilación auricular y cuantas llegadas a urgencias o ingresos por insuficiencia cardíaca presentaron en los 6 meses previos a la inclusión. Documentamos la mortalidad, ingresos y llegadas a urgencias por IC 6 meses después del seguimiento. Los pacientes los dividimos en dos grupos, aquellos que ingresaron por IC en los seis meses después de la inclusión (ingresadores) y aquellos que no lo hicieron (no ingresadores), comparamos las variables anteriormente mencionadas, considerando valores estadísticamente significativos aquellos que tengan una $p < 0,05$.

Resultados: Obtenemos un total de 169 pacientes de los cuales 36 ingresaron por IC en los seis meses de seguimiento. Las variables se recogen en la tabla.

N	36	133	
Edad (media ± DE)	85,3 ± 4,3	83,1 ± 9	0,71
Mujeres	33%	48,9%	0,09
Hipertensión arterial	77,8%	85%	0,3
Diabetes mellitus tipo 2	38,9%	37,6%	0,1
Dislipemia	61,1%	58,6%	0,8
Fumadores/exfumadores	**41,7%**	**21,1%**	**0,01**
Broncopatía crónica	33%	27,8%	0,5
Enfermedad renal crónica	**50%**	**28,6%**	**0,01**
Demencia	5,6%	6%	0,9
Anemia	**30,6%**	**10,5%**	**0,03**
Arteriopatía periférica	8,3%	7,5%	0,8
Índice de Charlson	7,03 ± 1,9	6,95 ± 1,9	0,69
Cardiopatía hipertensiva	36,1%	35,3%	0,9

Cardiopatía isquémica	27,8%	23,3%	0,5
Cardiopatía valvular	33,3%	32,3%	0,9
Fracción de eyección deprimida	16,7%	28,6%	0,09
Ingresos previos por IC	**1,08 ± 1,05**	**0,6 ± 0,66**	**0,01**
Urgencias previas por IC	0,5 ± 0,8	0,29 ± 0,55	0,98
Urgencias por IC a los 6 meses	0,36 ± 1,2	0,09 ± 0,4	0,16
Visitas al Hospital de Día a los 6 meses	**1,94 ± 1,8**	**0,71 ± 1,23**	**< 0,01**
Consultas generadas durante los 6 meses	**5,83 ± 3**	**3,89 ± 1,79**	**< 0,01**
Mortalidad durante los 6 meses	**30,6%**	**14,3%**	**0,02**

Conclusiones: Los pacientes ingresadores tienen mayor prevalencia de enfermedad renal crónica, anemia y antecedentes de hábito tabáquico. Además, antes de ser incluidos ya tenían mayor tasa de ingresos y durante el seguimiento precisaron un mayor número de consultas y rescates en Hospital de Día. Su mortalidad fue mayor que los pacientes no ingresadores.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.