Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S912

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1231 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS PACIENTES MAYORES DE 90 AÑOS CON EL RESTO DE INGRESOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA DURANTE UN AÑO EN UN HOSPITAL COMARCAL

Francisco Javier del Castillo Tirado, *Javier Fernández Rodríguez, José Virgilio Torres Torres, Sergio Sánchez Linde, Emilia Mata Vázquez, Juan Alberto Falcón Álvarez, Modesto Mames Maestre Muñiz y Amparo Puerta García*

Hospital General de Tomelloso, Tomelloso, España.

Resumen

Objetivos: Comparar las características de nuestros pacientes de 90 años ingresados por insuficiencia cardíaca respecto al resto de población para ver si existen diferencias significativas.

Métodos: Estudio transversal, analítico, descriptivo de un hospital comarcal. Muestra de 101 pacientes recogidos de 186 dados de alta del servicio de Medicina Interna en el año 2023 y que tuvieran entre sus cuatros primeros diagnósticos insuficiencia cardíaca (CIE 10 I.50). Se excluyeron aquellos que incurrieran en pérdida de seguimiento por cualquier tipo.

Resultados: Total de 28 pacientes mayores de 90 años respecto a 73. No existieron diferencias significativas en el género, 13 vs. 42 hombres. Mayor prevalencia HTA (27 vs. 58, p = 0,036). Y de obesidad, 3 pacientes mayores de 90 eran obesos, respecto a 26 del resto de pacientes ingresados (p = 0,013). No en otros factores de riesgo cardiovascular (tabla 1). En el grupo de mayores de 90 años existieron 6 reingresos previos, 13 pacientes con 2 o más en un año previo, resultando estadísticamente significativo con p 0,024. La FEVI tampoco demostró diferencias significativas en ninguno de los grupos (> 50% 6 vs. 33; 40-50% 2 vs. 5; < 40% 8 vs. 16). p = 0,309. Desde el punto de vista analítico, las cifras de ambos grupos fueron muy parecidas (tabla 2). 10 pacientes fallecieron en el grupo de más de 90 frente a 14 del de menores, p = 0,069. No existieron diferencias en el reingreso precoz o al año p = 0,792.

Tabla 1			
	Mayores 90	Resto	p
Diabetes mellitus	15	30	0,037
Dislipemia	17	35	0,274
Insuficiencia cardíaca	18	38	0,189
Insuficiencia renal	15	28	0,184
EPOC	3	16	0,261
Fibrilación auricular	15	32	0,504
Síndrome coronario	6	14	0,786
AIT	5	7	0,305

Anemia	10	20	0,413
Ferropenia	15	28	0,166

Tabla 2				
	Mayor 90	Desviación	Menor 90	Desviación
Hemoglobina g/dL	10,99	2,12	13,87	5,4
Tiempo prot%	70,29	21,49	69,87	23,5
Creatinina mg/dL	1,52	0,97	1,48	1,11
Urea mg/dL	89,08	56,35	74,54	48,77
LDL mg/dL	84,20	37,36	78,47	30,44
PCR g/dL	4,82	6,44	5,24	7,28
Sodio mmol/L	138,79	4,28	138,09	4,69
Potasio mmol/L	4,09	0,68	4,91	0,87

Discusión: En conjunto, únicamente la obesidad y la hipertensión arterial resultaban diferentes entre ambos grupos. Probablemente la primera por la asociación a ciertas miocardiopatías.

Conclusiones: El resto del perfil analítico y de riesgo cardiovascular de nuestra población no presentaba diferencias estadísticamente significativas de los pacientes nonagenarios respecto al resto de pacientes, pese a existir población suficiente para aplicar estudios normalizados. Tampoco la existencia de anemia o ferropenia previas. De cara a realizar estudios para analizar mortalidad o reingreso es preciso aportar otras causas demostradas, como fragilidad o sarcopenia.

Bibliografía

1. McDonagh T, Metra M, Adamo M, et al. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J. 2021;42(36):3599-726.

2. Martínez Santos P, Bover Freire R, et al. Mortalidad hospitalaria y reingresos por insuficiencia cardíaca en España. Un estudio de los episodios índice y los reingresos por causas cardíacas a los 30 días y al año. Rev Esp Cardiol. 2019;72(12):998-1004.

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