Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S944

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1808 - DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS Y DEL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA SEGÚN SU EDAD. REGISTRO PROFUND-IC

Sahar Okab[1], *Alicia Guzmán Carreras*[1], *Andrea Cobos Martín*[1], *Mateo Paz-Cabezas*[1], *Lucía Jorge Huerta*[2], *Aladin Kishta*[3], *María del Rosario Iguarán Bermúdez*[1] *y Manuel Méndez Bailón*[1]

[1]*Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.* [2]*Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.* [3]*Hospital de Ávila, Ávila, España.*

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es describir las características y el tratamiento de pacientes pluripatológicos ingresados con insuficiencia cardíaca (IC) en Medicina Interna según su edad.

Métodos: Analizamos una población de 783 pacientes ingresados con diagnóstico de IC en los servicios de Medicina Interna de diversos hospitales de la Comunidad de Madrid, a través del registro PROFUND-IC. Se recogieron características de los pacientes, tratamiento recibido y los *exitus* observados. Las variables cualitativas figuran como número absoluto y porcentaje, las cuantitativas como media y desviación estándar. Se ha agrupado a los pacientes según su edad en tres grupos: edad menor o igual a 50 años, entre 50 y 80 años y mayor o igual a 80 años, realizándose un análisis descriptivo, mediante R, versión 4.1.

Resultados: De los 783 pacientes, 3 (0,4%) tenían 50 años o menos, 206 (26,3%) entre 50 y 80 años y 574 (73,3%) tenían 80 años o más. El 100% (3) de los pacientes menores de 50 años eran varones y tenían una FEVI reducida. De los mayores de 80 años, un 39% (224) eran varones y un 61% (350) mujeres, teniendo la mayoría una FEVI preservada o moderadamente reducida (82%, 472). Entre los pacientes con edad comprendida entre 50 y 80 años, un 49% (101) eran varones y un 51% (105) mujeres, la mayoría con una FEVI preservada o moderadamente reducida (72%, 149). En relación con el tratamiento, un 59% (465) de los pacientes recibieron betabloqueantes. Entre los mayores de 80 años, un 56% (323) recibieron betabloqueantes, frente a un 68% (140) de los pacientes entre 50 y 80 años. Un 33% (261) de los pacientes recibieron antialdosterónicos. Entre los mayores de 80 años, un 30% (175) recibieron antialdosterónicos, frente a un 41% (85) de los pacientes entre 50 y 80 años. Un 26,7% (209) de los pacientes recibieron iSGLT2. Entre los mayores de 80 años, un 23,7% (136) tomaron iSGLT2, frente a un 35% (72) de los pacientes entre 50 y 80 años. Los pacientes entre 50 y 80 años recibieron mayor dosis de furosemida al alta [80 mg/día (40,80)] frente a los pacientes mayores de 80 años [60 mg/día (40, 80)]. También recibieron mayor dosis total diaria durante el ingreso, 100 mg/día (60, 160) vs. 80 mg/día (60, 120), respectivamente. Un 45,8% (359) de los pacientes estaban anticoagulados. Entre los mayores de 80 años, un 37% (101) recibieron antagonistas de la vitamina K (AVK), mientras que un 62% (169) recibieron anticoagulantes orales de acción directa (ACOD). De los pacientes con edad comprendida entre 50 y 80 años, un 40,5% (34)

recibieron AVK y un 58,3% (49) ACOD. En ambos grupos el ACOD más empleado fue apixabán. Fallecieron 49 pacientes del total (6,2%), la mayoría mayores de 80 años (37, 75,5%).

Conclusiones: Entre los pacientes mayores de 80 años, la mayoría son mujeres y tienen una FEVI moderadamente reducida o preservada. Una mayor proporción de pacientes entre 50 y 80 años recibe betabloqueantes, antialdosterónicos e iSGLT2, frente a los mayores de 80 años. La mayor parte de los pacientes anticoagulados recibieron ACOD.

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