



## IC-057 - ESTUDIO RETROSPECTIVO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA E INTERMEDIA INGRESADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL INFANTA ELENA DESDE ENERO A DICIEMBRE DEL 2017

M. Mansilla Rodríguez, J. Ramos Clemente Romero, M. del Castillo Madrigal, M. Sidahi Serrano, J. Fernández Soto, S. de la Rosa Riestra, J. Arrabal Díaz y G. Romano Rivero

Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar las características clínicas y pronósticas de los pacientes con insuficiencia cardiaca y fracción de eyección (FEVIm) que ingresan en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Infanta Elena (HIE). Comparar sus características con los pacientes con insuficiencia cardiaca y fracción de eyección reducida (FEVr) de ese mismo año para ver si son similares: número de Ingresos, visitas a Urgencias, grado de dependencia y comorbilidades.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de una cohorte de los episodios de IC-FEVr e IC-FEVIm registrados en el servicio de Medicina Interna en el HIE desde enero a diciembre del 2017. Ámbito: hospital comarcal que abarca los distritos de Huelva-Costa y el Condado-Campiña. Posee 70 camas de Medicina Interna con unos 3.000 ingresos al año. Criterios de Inclusión: FEVI 40-50%; FEVI < 40%; NYHA II-III/IV; Ecocardiografía realizada en el 2017. Criterios de exclusión: edad menor de 18 años. No tener realizada ecocardiografía en el 2017.

**Resultados:** Se han recogido un total de 68 pacientes, 30 con FEVr y 38 con FEVIm. En nuestro estudio no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos para: edad, días de ingreso, Grado NYHA, número de urgencias, número de ingresos, días hasta el exitus ni en el número de fármacos. Por el contrario, sí que se encontraron diferencias significativas en el valor de la FEVI (obviamente), valores de colesterol (más elevados en FEVIm: mediana de 151 vs 121;  $p = 0,006$ ), valores de pépticos natriuréticos (más elevados en FEVr: mediana de 9.653 vs 4.296,5;  $p = 0,021$ ), índice de Barthel (50,5 FEVr vs 87,5 FEVIm;  $p = 0,003$ ), Connut (5 en FEVr vs 3 en FEVIm;  $p = 0,017$ ), y Profund (7,5 en FEVr vs 3 en FEVIm;  $p = 0,012$ ).

**Discusión:** En comparación con algunos estudios se observa que nuestra cohorte de pacientes presenta edad más elevada, más diabetes y fibrilación auricular con muchas comorbilidades asociadas. Los pacientes con FEVIm presentan niveles más elevados de colesterol con respecto a aquellos con FEVr, aunque mejor clase funcional según las escalas de Barthel y Profund. Los valores de ProBNP al ingreso fueron menores en FEVIm que en reducida. En nuestro estudio, al igual que en la bibliografía, se observa una elevada prevalencia de enfermedad isquémica, presentando similitudes con FEVr.

*Conclusiones:* Con respecto a los pacientes con FEV<sub>Ir</sub>, se observa igual prevalencia de eventos coronarios y número de hospitalizaciones, siendo considerados por algunos estudios como la misma entidad aunque, al mismo tiempo, los pacientes con FEV<sub>Im</sub> presentan mejor calidad de vida.