



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IC-23. - FA EN LOS PACIENTES INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA DESCOMPENSADA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

M. Trigo Rodríguez, M. López Plana, S. Velasco Fuentes, L. García Pereña, A. Ceballos Torres, I. Aomar Millán

Servicio de Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar las características demográficas, antecedentes personales, comorbilidad, estancia media, tratamiento y evolución en los pacientes hospitalizados por descompensación cardíaca en el Servicio de Medicina Interna de nuestro hospital.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de todos los pacientes ingresados con diagnóstico de insuficiencia cardíaca y que presentaban anemia en la Unidad de Medicina Interna del Hospital Universitario San Cecilio desde el 1 de abril al 31 de mayo de 2013. Los datos fueron extraídos de las bases de datos hospitalaria y de la Unidad y analizados posteriormente con el programa estadístico SPSS V190.

Resultados: Se incluyeron un total de 160 pacientes; 86 hombres y 74 mujeres (H/M = 1,16) con una edad media de 79,5 años. De ellos, un 88% de los pacientes eran pluripatológicos y con grado de dependencia elevado (índice de Charlson promedio de 7,89). Entre ellos, el 49,4% pacientes presentaban fibrilación auricular (FA), de los cuales el 77,2% estaba en tratamiento anticoagulante (de todos los pacientes anticoagulados un 91% la indicación era FA, mientras que el 10% restante lo era por otras causas). El 18% de los pacientes con FA e insuficiencia cardíaca (IC) estaban en tratamiento con digoxina; de ellos, más de la mitad presentaban insuficiencia renal, siendo de grado moderado en la mayor parte de los casos. En cuanto al número de días de ingreso y la evolución de los pacientes en planta, no se observan diferencias en relación a los pacientes sin FA.

Discusión: La asociación de la FA con la IC es frecuente, presentándose en prácticamente la mitad de los pacientes ingresados en nuestro servicio. Dicha comorbilidad no parece tener influencia en la duración media del ingreso ni la evolución. Hasta un 23% de los pacientes no estaban anticoagulados, probablemente en relación con el alto índice de comorbilidad. A pesar de la alta prevalencia de insuficiencia renal entre estos pacientes, el uso de digoxina es habitual, siendo necesarios más estudios para valorar la repercusión del uso este fármaco (en relación al número de intoxicaciones y complicaciones derivadas).