Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1104

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

ICyFA-082 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES MAYORES DE 85 AÑOS QUE INGRESAN POR INSUFICIENCIA CARDIACA (IC) EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL COMARCAL

L. Bolea Laderas[1], N. Guiral Fernández[1], S. Omatos Mangado[1], J. Bru Martín[1], A. Ania Lahuerta[1], E. Castellar Otín[1], E. Clemente Roldán[2], Á. Cecilio Irazola[1]

[1]Medicina Interna; [2]Dirección de Atención Primaria. Hospital de Barbastro. Barbastro (Huesca).

Resumen

Objetivos: Describir las variables epidemiológicas, comorbilidad asociada, tratamiento médico y causa de descompensación cardiaca de los pacientes mayores de 85 años, que ingresaron entre el 1 de septiembre y el 31 de diciembre del 2016 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de Barbastro.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo con evaluación de los pacientes con diagnóstico principal o secundario al alta de insuficiencia cardiaca, entre el 1 de septiembre y el 31 de diciembre del 2016. Se incluyeron en el estudio variables epidemiológicas, la causa de cardiopatía, comorbilidades asociadas, motivo de ingreso, el número de ingresos por insuficiencia cardiaca en 2016, datos ecocardiográficos y el tratamiento médico recibido.

Resultados: Del total de la muestra de 99 pacientes, más de la mitad (58,6%) tenían más de 85 años, siendo un 51,7% mujeres, correspondiendo con un 30,3% del total, con una edad media de 89,16 años (88,26-90,05). El 82,8% tenían hipertensión arterial, el 29,3% diabetes y el 20,7% dislipemia. El 63,8% presentaban fibrilación auricular y el 25,9% cardiopatía isquémica. En el 32,8% se realizó un ecocardiograma durante el ingreso, presentando aurícula izquierda dilatada en el 80% y algún grado de valvulopatía en el 53%. Con respecto al tratamiento médico previo al ingreso, el 44,8% tomaban IECA/ARAII, el 37,9% betabloqueantes, el 20,7% antagonistas de los receptores mineralcorticoides y el 25,9% acenocumarol. Tan solo el 8,6% tomaban ACOD y el 12,1%, antagonistas de los receptores del calcio. En cuanto a los motivos de ingreso, el motivo más frecuente fue el de la infección respiratoria con un 34,5%, seguido de un 25,4% por taqui/bradiarritmia, constituyendo el 70% de los pacientes que ingresaron por este motivo. En 19 pacientes se desconocía la causa de insuficiencia cardiaca, siendo la cardiopatía isquémica con un 25% la causa conocida más frecuente. En el 46,6% únicamente se había producido un ingreso por IC en el último año. Un total de 6 pacientes fallecieron durante su estancia hospitalaria, 2 de ellos en las primeras 48 horas de ingreso.

Discusión: El presente estudio, a pesar del pequeño tamaño muestral, pone de manifiesto un perfil de pacientes muy habitual en los servicios de Medicina Interna españoles, siendo más de la mitad de los pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca, que presentan importante pluripatología, en los que a menudo se desconoce la etiología de la insuficiencia cardiaca, no disponiendo en muchísimas ocasiones ni si quiera de un ecocardiograma transtorácico previo o durante el ingreso; todo esto a

menudo condicionado por la situación de fragilidad en la que se encuentra el paciente. Los motivos de descompensación son frecuentemente por cuadros de infección respiratoria o en relación a episodios de taqui/bradiarritmias que pone de manifiesto la importante vulnerabilidad de este grupo de pacientes.

Conclusiones: El perfil de pacientes, que a menudo ingresa en el Servicio de Medicina Interna, es un paciente mayor de 85 años y pluripatológico. Sería importante la realización de otro estudio con una muestra mayor para poder establecer pautas de conducta y tratamiento con este grupo de pacientes, tan numeroso en nuestro quehacer diario.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.