



## IC-151 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES EN SEGUIMIENTO EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE MEDICINA INTERNA

I. Armenteros Yeguas, E. Jaén Ferrer, E. Orviz García, L. Dans Vilán, M. Suárez Robles, C. Outón González, I. Burruezo López y M. Méndez Bailón

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (ICC) estable en seguimiento en consulta monográfica de Medicina Interna (MI).

**Material y métodos:** Análisis de serie de casos en seguimiento por ICC en Hospital Universitario de tercer nivel en periodo de 5 años (2015-2019). Se seleccionaron pacientes con ICC estable, analizándose datos demográficos y clínicos de la última consulta y último ecocardiograma transtorácico (ETT) realizado.

**Resultados:** Se analiza muestra de 164 pacientes, cuya mediana de edad es 83,5 años (RIC: 78-88,75), talla 160 cm (RIC: 153-165), peso 69 kg (RIC: 60-80), e índice de masa corporal 27,8 kg/m<sup>2</sup> (RIC: 24,1-31). El 59% eran mujeres. Un 86% eran hipertensos, 68% hipercolesterolémicos, 53% presentaban diabetes mellitus tipo 2 y el 19,5% fumadores o exfumadores. El 43% tenía enfermedad renal crónica (mediana de creatinina: 1,25 mg/dL) y el 70,7% fibrilación auricular. Los datos clínicos de frecuencia cardiaca, perímetro de cintura y presión arterial en la última consulta fueron respectivamente: 78,5 lpm, 102 cm, 132/67 mmHg. La mediana del número de ingresos durante este periodo fue 4 (RIC: 2-7). Respecto a los datos del último ETT el 61,6% presentaba dilatación auricular, en cuanto a la FEVI en el 74% era > 50%, en el 13% entre 35-50% y en otro 13% ≤ 35%. El 87,8% recibían tratamiento con furosemida, 67,7% betabloqueantes, 65,2% estatinas, 52,4% IECA/ARAI, 38,4% espironolactona y 12,8% clortalidona. El 26,2% fallecieron durante el periodo de estudio.

**Discusión:** Los datos de nuestra serie presentan una población con ICC con una mediana de edad superior a 80 años, con ligero predominio del sexo femenino. Se muestra la alta frecuencia de comorbilidades en estos pacientes (factores de riesgo vascular, enfermedad renal crónica y arritmias cardioembólicas), así como elevado número de ingresos hospitalarios en el periodo de estudio. Destacar las altas tasas de pacientes polimedicados y la alta mortalidad en la serie analizada.

**Conclusiones:** La ICC es una patología frecuente en la senectud, presentando importante número de comorbilidades asociadas, repercusión ecocardiográfica, altas tasas de polifarmacia y mortalidad a 5 años.

### Bibliografía

1. Cortina A, Reguero J, Segovia E, Rodríguez Lambert JL, et al. Prevalence of heart failure in Asturias (a region in the north of Spain). *Am J Cardiol.* 2001;87(12):1417-9.