



IC-141 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES MAYORES DE 90 AÑOS, EN SEGUIMIENTO EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE MEDICINA

C. Outón González¹, I. Burruezo López¹, E. Jaén Ferrer¹, M. Fragiél Saavedra¹, L. Dans Vilan¹, M. Suárez Robles¹, T. Valverde Higuera² y M. Mendez Bailón¹

¹Medicina Interna, ²Medicina Preventiva. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las características de aquellos pacientes con edad superior o igual a 90 años con insuficiencia cardiaca en seguimiento en una consulta monográfica de medicina interna a lo largo de 5 años.

Material y métodos: Se realizó un análisis de una cohorte retrospectiva que incluye a los pacientes \geq 90 años en seguimiento en una consulta de Insuficiencia cardíaca (IC) de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel en un periodo de 5 años (2015-marzo/2019). Se tomaron los datos de la última consulta y del último ecocardiograma.

Resultados: Del total de 164 pacientes seguidos, se incluyeron 36 pacientes cuya edad a fecha de la última consulta era superior o igual a 90 años. Tenían una media de edad de 92 años, mediana de peso de 63,8 Kg. La muestra estaba constituida por un 66,7% de mujeres. Un 33% de pacientes presentaban diabetes mellitus 2; 58,3% hipercolesterolemia; 75% hipertensos; 52,8% enfermedad renal crónica (ERC); un 55,6% presentaba fibrilación auricular. Se revisaron los datos del último ecocardiograma. Un 16,7% presentaba FEVI \leq 35%, otro 11% entre 35-50% y el 72% por encima del 50%. La hipertrofia del Ventrículo Izquierdo (al menos moderada) estaba presente en un 44,4%, y un 58,3% presentaba algún tipo de valvulopatía. En cuanto al tratamiento; 86% recibían furosemida, un 5% clortalidona, 33% espironolactona, 36% IECA/ARAII, 55% estatinas.

Discusión: Estos pacientes presentan múltiples marcadores de fragilidad, como la tendencia a un peso bajo. Los factores de riesgo cardiovascular son menos prevalentes que en la población diagnosticada de IC de menor edad, salvo el porcentaje de ERC que se encuentra elevado. A pesar de la elevada edad, muchos presentan tratamiento con diuréticos. Existe un bajo porcentaje de tratados con IECAS/ARAII, probablemente en relación con la prevalencia de ERC. El porcentaje de tratados con estatinas también es bajo.

Conclusiones: Los pacientes mayores de 90 años presentan una serie de características clínicas que debemos tener en cuenta a la hora del tratamiento, teniendo en cuenta especialmente su fragilidad.

Bibliografía

1. Matsushita K; Harada K; Miyazaki T., et al. Younger- vs Older-Old Patients with Heart Failure

with Preserved Ejection Fraction. J Am Geriatric Soc. 2019;7:1-6.