



IC-129 - PREVALENCIA DE PLURIPATOLOGÍA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MEDICINA INTERNA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE INSUFICIENCIA CARDÍACA

L. Hernández Alonso, I. Zamora Martínez, E. Martínez Zerón, J. Murcia Zaragoza, J. Cepeda Rodrigo, E. Gallardo Pérez, P. Guevara Hernández y C. Jiménez Guardiola

Medicina Interna. Hospital Orihuela. Bartolomé (Alicante).

Resumen

Objetivos: Conocer prevalencia de pluripatología en pacientes atendidos en un Servicio de Medicina Interna (MI) con diagnóstico principal al alta de Insuficiencia Cardíaca (IC).

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Seleccionamos a pacientes hospitalizados en Medicina Interna con diagnóstico principal de IC durante el año 2018. Se consideró el primer ingreso hospitalario como episodio índice y el resto como reingresos. Variable principal a estudio: presencia de pluripatología. Variables a estudio: sociodemográfica, funcionalidad, comorbilidades, cardiológicas y evolutivas.

Resultados: Durante el periodo de estudio se registraron 491 episodios con diagnóstico principal de IC, 311 pacientes en MIN. Prevalencia de pluripatología: 80,3%. Edad media: $82,5 \pm 12,3$ años. 225 (72,3%) pacientes presentaban deterioro funcional al ingreso y 242 (77,8%) precisan cuidador principal. Entre los pacientes pluripatológicos las categorías más frecuentemente asociadas a IC fueron: insuficiencia renal en 172 (68,8%) pacientes, insuficiencia respiratoria en 98 (39,2%), enfermedad neurológica en 72 (28,8%). Otras comorbilidades: HTA en 300 (96,4%), fibrilación auricular en 258 (82,9%) y diabetes mellitus en 195 (62,7%) pacientes. Variables cardiológicas: la función ventricular conservada en 278 (89,3%) pacientes, siendo las principales cardiopatías: hipertensiva (127 pacientes), valvular (111 pacientes) e isquémica (58 pacientes) Durante el primer episodio de hospitalización registrado fallecieron 28 pacientes (9%). Se registraron 100 reingresos (35,3%). A los seis meses del alta fallecieron 62 pacientes (21,9%).

Discusión: La prevalencia de IC en pacientes con pluripatología oscila entre 60-72%. Desconocemos cuál es la prevalencia de PP en pacientes hospitalizados en MI con IC y en qué medida impacta en el pronóstico y evolución. Nuestro trabajo muestra una elevada prevalencia de PP con impacto en el pronóstico por lo que herramientas pronósticas en población PP pueden ser de utilidad.

Conclusiones: El paciente pluripatológico constituye el paradigma del paciente con IC hospitalizado en MI. La historia natural de estos pacientes se caracteriza por elevada comorbilidad, deterioro funcional, polifarmacia, necesidad de cuidador y elevado número de reingresos y mortalidad a corto y medio plazo.

Bibliografía

1. Bernabeu-Wittel M, Ollero-Baturone M, Moreno-Gaviño L, Barón Franco B, Fuertes A, Murcia-Zaragoza J, et al. Development of a new predictive model for polypathological patients. The PROFUND index. *Eur J Intern Med.* 2011;22:311-7.