



IC-126 - UTILIDAD PRONÓSTICA DE LA ECOGRAFÍA PULMONAR TRAS INGRESO POR INSUFICIENCIA CARDÍACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA

J. Rueda Camino¹, E. Saiz Lou¹, L. del Peral Rodríguez¹, N. Faro Míguez², J. García-Fogeda Romero², J. Canora Lebrato¹ y A. Zapatero Gaviria¹

¹Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid). ²Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Evaluación de la utilidad pronóstica de la ecografía pulmonar al alta de los pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca (IC) con FEVI preservada.

Material y métodos: Estudio de cohortes, prospectivo, de pacientes ingresados por IC con FEVI preservada descompensada entre mayo de 2018 y mayo de 2019. Se realiza una ecografía pulmonar al alta. Seguimiento a tres meses para detectar reingreso o muerte. Además de los datos ecográficos se recogen datos demográficos, antropométricos, clínicos y analíticos. El análisis se lleva a cabo con el software Stata 15 mediante análisis descriptivo, univariado y multivariado. El proyecto ha sido aprobado por el comité de ética y los pacientes han prestado consentimiento informado escrito.

Resultados: Se han reclutado 103 pacientes (63% mujeres, edad media 82,2 años), 74 pacientes presentaban menos de 15 líneas B al alta. Las variables recogidas se distribuyeron uniformemente entre el grupo con menos de 15 líneas B y el grupo con 15 o más, salvo: clase funcional (70% vs 52%), participante en programa UMIPIC (23% vs 10%), diabetes mellitus (27% vs 45%), tratamiento crónico con diuréticos de asa (69 vs 82%), frecuencia cardíaca media al alta (76 vs 85 lpm). Los resultados del análisis uni y multivariado muestran: HR 2,39 (1,12 a 5,12), p = 0,03 y HR 2,40 (1,03 a 5,62), p = 0,0458, respectivamente.

Discusión: Se conoce la utilidad pronóstica de la ecografía pulmonar en IC en estudios con alta proporción de pacientes con FEVI disminuida. Los resultados obtenidos en nuestro estudio en pacientes con FEVI preservada están en consonancia con los hallazgos descritos previamente en la literatura: los pacientes con 15 o más líneas B al alta tienen un riesgo 2,5 veces superior de reingresar por insuficiencia cardíaca.

Conclusiones: La ecografía pulmonar tiene utilidad pronóstica en pacientes ingresados por IC con FEVI preservada. Los pacientes con 15 o más líneas B al alta tienen un riesgo 2,5 veces superior de reingreso.

Bibliografía

1. Tojo Villanueva M del C, Fernández López M, Canora Lebrato J, Satué Bartolomé JÁ, San

Martín Prado A, Zapatero Gaviria A. Use of lung ultrasound as a prognostic tool in outpatients with heart failure. *Med Clin (Barc)*. 2016;147(1):13-5.