



## 920 - VALOR PRONÓSTICO DEL ÍNDICE PROFUND EN PACIENTE PLURIPATOLÓGICO CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE ICC EN UN PERÍODO DE 30 DÍAS. REGISTRO PROFUNDIC

*M. R. Iguaran Bermúdez<sup>1</sup>, M. Villar Martínez<sup>1</sup>, P. Pérez Mateos<sup>1</sup>, J. Barrado Cuchillo<sup>1</sup>, V. Víctor Palomares<sup>1</sup>, M.E. Urbano<sup>1</sup>, S. Fernández Castelao<sup>1</sup>, J.L. García Klepzig<sup>1</sup>, B. Sánchez Sauce<sup>2</sup>, L. López Garcia<sup>1</sup>, E. Calvo Manuel<sup>1</sup>, M.E. Fuentes Ferrer<sup>1</sup>, M.C. Blasco Fanlo<sup>1</sup> y M. Méndez Bailón<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos. Madrid. <sup>2</sup>Hospital Alcorcón. Alcorcón. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El Índice PROFUND es un índice pronóstico específico para pacientes pluripatológicos que ha sido diseñado y validado en población española, para estratificar a los pacientes en cuatro grupos de riesgo de mortalidad a 1, 4 y 2 años. El índice los estratifica en cuatro grupos de riesgo de mortalidad: bajo, bajo-intermedio, intermedio-alto y alto, correspondiendo una puntuación mayor de 7 a riesgo intermedio-alto y menor de 7 a riesgo bajo-intermedio. El objetivo es determinar el valor pronóstico del índice PROFUND para riesgo de muerte y reingreso a 30 días en paciente pluripatológicos con ICC.

**Métodos:** Estudio observacional, multicéntrico y prospectivo realizado en los servicios de Medicina Interna de tres hospitales en España. Se incluyeron pacientes con diagnóstico ICC aguda según las guías ESC 2016 y con pluripatología, de un total de 128 pacientes entre septiembre de 2020 a mayo de 2021. Se recogieron los siguientes datos: edad mayor 85 años, neoplasia activa, demencia, clase funcional, delirium en el último ingreso, hemoglobina, índice de Barthel, ausencia de cuidador y reingresos hospitalarios en el último año y se realizó un seguimiento a los 30 días. Se han comparado las características de los pacientes y se determinó el riesgo alto o bajo de mortalidad según PROFUND. Se realizó un análisis bivariante de la mortalidad a 30 días con las características basales de los pacientes según índice PROFUND mayor y menor de 7. Hemos realizado un análisis con chi cuadrado para variables cualitativas y t de Student para cuantitativas. Posteriormente se realizó un análisis con curva ROC con el índice PROFUND y la mortalidad a 30 días.

**Resultados:** Se recoge el PROFUND en los 128 pacientes analizados; de estos 89 (69,5%) presentaron un índice menor a 7 y 39 (30,5%) mayor a 7. En nuestro análisis se encuentra relación estadísticamente significativa entre un índice de PROFUND mayor de 7 y las variables de mortalidad (33,3% vs. 14,6% con  $p < 0,02$ ), y reingreso (35,3% vs. 14,5% con  $p < 0,02$ ). Para la mortalidad a 30 días de los pacientes recogidos se objetiva de forma estadísticamente significativa que el índice PROFUND es un predictor pronóstico (área bajo la curva de 0,636 con  $p 0,1$ ).

**Conclusiones:** El índice PROFUND es un predictor de mortalidad a 30 días en pacientes pluripatológicos con ICC de forma estadísticamente significativa; por lo cual se puede reproducir este índice en este perfil de pacientes para conocer mejor el pronóstico y así optimizar la toma de

decisiones terapéuticas en ellos. Una puntuación de PROFUND mayor a 7 se asocia a un riesgo intermedio-alto de mortalidad en nuestros pacientes a 30 días. Es necesario ampliar nuestra para obtener más potencia estadística.