



## 520 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES REFERIDOS A UNIDADES DE INSUFICIENCIA CARDÍACA DE MEDICINA INTERNA Y DE CARDIOLOGÍA EN ESPAÑA

**Jesús Casado Cerrada**<sup>1</sup>, Manuel Anguita Sánchez<sup>2</sup>, Álvaro González Franco<sup>3</sup>, Luis Manzano Espinosa<sup>4</sup>, Arantxa Matalí Gilarranz<sup>5</sup>, Evelyn Santiago Vacas<sup>6</sup>, Ángel Trueba Sáiz<sup>7</sup> y José González Costello<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Getafe, Getafe (Madrid). <sup>2</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Reina Sofía, Córdoba. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. <sup>4</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. <sup>5</sup>Medical Affairs, Boehringer Ingelheim España, Sant Cugat del Vallés (Barcelona). <sup>6</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Germans Triás i Pujol, Badalona (Barcelona). <sup>7</sup>Departamento Médico Eli Lilly and Company, Madrid. <sup>8</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** La insuficiencia cardíaca (IC) es una enfermedad de enorme magnitud y gravedad. El desarrollo y expansión de las unidades de IC (UIC) ha contribuido de forma notable a mejorar el manejo y pronóstico de estos pacientes. El objetivo global de la encuesta era describir la percepción actual de los especialistas médicos en el abordaje de los pacientes con IC. El objetivo específico de este trabajo es conocer la percepción que tienen los clínicos respecto a las características clínicas de los pacientes referidos a UIC dependientes tanto de servicios de Medicina Interna como de Cardiología.

**Métodos:** Durante el año 2021 se realizó una encuesta online anonimizada de 31 preguntas a 110 UIC acreditadas. 37 de ellas eran UIC de Medicina Interna acreditadas UMIPIC y 73 eran UIC de Cardiología acreditadas SEC-Excelente. Se evaluaron las respuestas referentes a las características clínicas de los pacientes referidos a estas unidades. Las variables cuantitativas se presentan como n (%) y media  $\pm$  desviación estándar (DE). Las diferencias entre grupos se analizaron mediante el test de la ji al cuadrado en variables cualitativas y el test de la t-Student en variables cuantitativas. Una  $p < 0,05$  se consideró significativa.

**Resultados:** De las 110 encuestas enviadas, fueron contestadas 83 (75% del total): 34 (92%) de las UIC de Medicina Interna y 49 (67%) de las UIC de Cardiología. La percepción de los clínicos es que independientemente del tipo de UIC, la etiología más frecuente de la IC es la cardiopatía isquémica (48%), seguida de la hipertensiva (35%). La tabla 1 muestra la percepción respecto a las características clínicas de los pacientes en función del tipo de UIC. La IC con fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) preservada parece ser más prevalente en las UIC de Medicina Interna, mientras que la FEVI reducida lo es en las UIC de Cardiología. Las UIC de Medicina Interna parece que tratan pacientes más ancianos, con más prevalencia de enfermedad renal crónica y con más comorbilidades en comparación con las UIC de Cardiología.

Características clínicas					
Variable		Total	Cardiología	Medicina Interna	p
Tipo IC	Predominio FEVI reducida; n (%)	40 (49%)	40 (82%)	0 (0%)	< 0,001
	Predominio FEVI preservada; n (%)	17 (33%)	0 (0%)	27 (82%)	< 0,001
	Similar FEVI reducida y preservada; n (%)	15 (18%)	9 (18%)	15 (18%)	< 0,001
Tipo de pacientes	Mayores 80 años; % ± DE	45 ± 26	28 ± 14	69 ± 19	< 0,001
	Enfermedad renal crónica; % ± DE	50 ± 15	45 ± 14	57 ± 15	0,001
	Más de 5 comorbilidades; % ± DE	46 ± 21	39 ± 16	58 ± 21	< 0,001

*Conclusiones:* La impresión de los clínicos que forman parte de las UIC en nuestro país es que el perfil de los pacientes referidos a UIC difiere en función de si se trata de una UIC perteneciente a Medicina Interna o a Cardiología. Las UIC de Medicina Interna parecen atender a un perfil de pacientes con mayor prevalencia de FEVI preservada, más ancianos y con mayor tasa de comorbilidades en comparación con las UIC de Cardiología.

*Conflictos de interés:* Arantxa Matalí es empleada de Boehringer Ingelheim. Ángel Trueba-Saiz es empleado de Eli Lilly and Company.

*Financiación:* Esta encuesta ha sido financiada por la Alianza Boehringer Ingelheim-Lilly.