Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S264

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

744 - VALIDEZ DEL ÍNDICE PROFUND EN EL PRONÓSTICO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA

Martha Maria Díaz Gómez[1], *Natalia Alcayde Tarasco*[2], *Mario Torres Higueras*[1], *Rosa Gámez Mancera*[1], *Celia Fernández Nieto*[1], *Concepción Teresa Ruiz Montoya*[1] *y Máximo Bernabéu Wittel*[1]

[1]*Servicio de Medicina Interna Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.* [2]*Facultad de Medicina Universidad de Sevilla, Sevilla.*

Resumen

Objetivos: El índice PROFUND es un índice pronóstico desarrollado para pacientes pluripatológicos en el cual, dependiendo de la puntuación obtenida (0 a 30 puntos) de cada paciente, se tiene una estimación de supervivencia a los doce meses. El objetivo de este estudio es evaluar su eficacia para estimar el riesgo de muerte durante el ingreso en pacientes hospitalizados con insuficiencia cardíaca; adicionalmente analizar las características clínicas, comorbilidades y factores de riesgo asociados a una mayor mortalidad en estos pacientes.

Métodos: Estudio unicéntrico observacional prospectivo en el que se incluyeron, entre el 4 de octubre de 2021 y el 18 de marzo de 2022, pacientes hospitalizados en Medicina Interna con diagnóstico principal de insuficiencia cardíaca. Se realizó un análisis bivariante y multivariante por regresión logística paso a paso hacia atrás de los factores asociados a una mayor mortalidad y por último, se evaluó la precisión del índice PROFUND en la predicción de mortalidad durante el ingreso mediante la bondad de ajuste de Hosmer-Lemeshov (calibración); así como las curvas ROC y el cálculo del área bajo la curva (discriminación). Todos los cálculos se realizaron con el paquete estadístico SPSS 25.0.

Resultados: Del total de 113 pacientes, la mediana de edad obtenida fue de 81 años, estando representada la muestra en un 53,1% por varones. La hipertensión arterial fue la principal comorbilidad entre los pacientes del estudio y también fue la causa más frecuente que precipitó la aparición de insuficiencia cardíaca (75,30% de los pacientes). Otras comorbilidades frecuentes fueron la fibrilación auricular (57%), dislipemia (55,8%), diabetes *mellitus* (54%), y obesidad (18,6%). El 18,6% de los pacientes fallecieron, siendo la causa de muerte insuficiencia cardíaca en un 55%. De las variables estudiadas, las que se asociaron a mayor mortalidad teniendo significación estadística fueron: el consumo de tabaco (p = 0,022), los niveles analíticos de PCR (p = 0,015), el índice Barthel (p = 0,014) y el índice PROFUND (p = 0,0001). Este último presentó una buena calibración y un notable poder discriminativo presentando un área bajo la curva de 0,747 (0,637-0,856; p <.0001). Los restantes índices estudiados (Charlson, SEC y ACC/AHA) mostraron una menor precisión.

Conclusiones: El índice PROFUND es un buen predictor de mortalidad durante el ingreso para pacientes que se encuentran hospitalizados con insuficiencia cardíaca.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.