



1737 - TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA EN SEGUIMIENTO EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE MEDICINA INTERNA

Silvia Crespo Aznárez, Emma Casaldó Campos, Alejandro Venegas Robles, Clara Lanau Campo, Amelia Campos Sáenz de Santa María, Vanesa Garcés Horna, Marta Sánchez Marteles y Jorge Rubio Gracia

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar en qué porcentaje los pacientes en seguimiento en una consulta monográfica de insuficiencia cardíaca (IC) tienen ajustado su tratamiento según las recomendaciones de las guías y las razones fundamentales por las que no se aplican estas medidas.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de pacientes en seguimiento en una consulta monográfica de insuficiencia cardíaca de un hospital de tercer nivel entre los meses de febrero y mayo de 2022. Se recogieron datos epidemiológicos, de antecedentes y farmacológicos registrados en la historia clínica electrónica.

Resultados: Se evaluaron 67 pacientes durante ese período. La mediana de edad fue de 81 años (RI 10 años) y el 55,2% de ellos (35) eran mujeres. El 73,1% de los individuos (49) tenían una fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) preservada, e el 14,9% presentaban una FEVI moderadamente reducida y el 9% reducida. En la Tabla 1 aparecen recogidos los fármacos activos. Hubo diferencias significativas en el tratamiento con IECA/ARAII, ARNI y BRM siendo estos más usados en pacientes con IC con FEVI reducida. No hubo diferencias en el tratamiento con iSGLT2 o BB ni tampoco en el uso de diuréticos (tanto de asa como tiazídicos). Que aquellos pacientes con FEVI reducida no recibieran tratamiento con fármacos de primera línea se debía fundamentalmente a la intolerancia a los mismos (hiperpotasemia e hipotensión como causas más frecuentes).

Tratamientos farmacológicos de los pacientes en seguimiento					
		FEVI preservada (49 pacientes)	FEVI moderadamente reducida (10 pacientes)	FEVI reducida (6 pacientes)	p
IECA/ARAII	No	16	7	6	p < 0,005
	Sí	33	3	0	
ARNI	No	45	1	1	p < 0,005
	Sí	4	9	5	

BB	No	10	2	1	p = 0,976
	Sí	39	8	5	
BRM	No	36	3	1	p = 0,002
	Sí	13	7	5	
ISGLT2	No	16	2	1	p = 0,542
	Sí	33	8	5	

Discusión: La mayoría de los pacientes incluidos en la muestra y, por tanto, en seguimiento en CCEE de Medicina Interna por su insuficiencia cardíaca presentaban una FEVI preservada. En los últimos años en este grupo de pacientes han aparecido recomendaciones en relación al tratamiento farmacológico, indicando que el uso de iSGLT2 podría mejorar la supervivencia (en todos los grupos de individuos). Un 67% de nuestros pacientes con FEVI preservada y un 70,7% del total están tomando de forma habitual este grupo farmacológico.; lo que indica un seguimiento estrecho y optimización reciente del tratamiento. Llama la atención que, si bien la muestra es pequeña, un porcentaje reseñable de pacientes con FEVI reducida no están en tratamiento activo con fármacos que mejoran la supervivencia, lo que es debido en su mayor parte a efectos secundarios/intolerancias de los mismos.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes toman su tratamiento de acuerdo con las recomendaciones de las guías de práctica clínica (según su tolerancia). Habría que continuar el seguimiento e implementar las últimas novedades de tratamiento en aquellos pacientes en los que todavía no se haya hecho.