



## 1984 - HUGE: UN SENCILLO Y ÚTIL PREDICTOR DE MORTALIDAD HOSPITALARIA EN PACIENTES DE AMBOS SEXOS INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA

*María Soto García, Elena Vázquez Jarén, Víctor Adriano Oliveira Morales, Lorena Yeguas Rosa, Sandra Weber Díaz, Ana Rodríguez Durán, María José Martínez Giles y Daniel Fernández Bergés*

*Don Benito Villanueva, Don Benito, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar el poder predictivo de mortalidad de la fórmula de cribado de insuficiencia renal crónica (IRC), HUGE (hematocrito, urea, género), en una población consecutiva de pacientes de ambos sexos que fueron ingresados por insuficiencia cardiaca descompensada (ICd) en un periodo de 20 años en un hospital general.

**Métodos:** Se incluyeron consecutivamente todos los pacientes ingresados con diagnóstico principal de ICd en el periodo 2000-19 en el Complejo Hospitalario de un área de Salud de Extremadura. En un modelo de regresión logística ajustado por edad se analizaron separadamente ambos sexos.

**Resultados:** Se incluyeron 4.959 pacientes, 2.680 mujeres (54%), con una edad media de 77, 6 años (DE 10,3). En la tabla se observan la asociación significativa de la edad y la fórmula de HUGE con la mortalidad en ambos sexos. El índice de Charlson fue predictivo de mortalidad solo en la mujer.

VARIABLES	Hombre OR	p	Mujer OR	p
Edad (por año)	1,04 (1,02-1,06)	0,001	1,03 (1,01-1,05)	0,001
I. Charlson	0,79 (0,41-1,51)	0,48	2,04 (1,09-3,83)	0,001
Anemia	1,19 (0,84-1,68)	0,30	0,90 (0,68-1,2)	0,48
HUGE	1,89 (1,33-2,7)	0,001	2,62 (1,93-3,55)	0,001
Fibrilación auricular	1,12 (0,82-1,53)	0,44	1,19 (0,92-1,55)	0,17

Curva ROC área bajo la curva. Hombre 0,66 (0,63-0,70)  $p < 0,001$ ; Mujer 0,69 (0,65-0,72),  $p < 0,001$ .

**Discusión:** La IC es una enfermedad crónica con alta prevalencia en ambos sexos, ingreso y mortalidad hospitalaria, que conlleva pérdida de calidad de vida para quien la padece y altos costes de sostenibilidad al sistema público de salud. La IRC es también una enfermedad prevalente que se asocia significativamente a la IC ensombreciendo su pronóstico. Disponer de una sencilla escala de cribado de IRC puede ser de gran utilidad clínica. La fórmula de HUGE se obtiene con sencillez en la primera analítica disponible y permite identificar al paciente con IRC.

*Conclusiones:* La determinación rutinaria de la fórmula de HUGE es de utilidad clínica por ser un fuerte predictor de mortalidad hospitalaria en ambos sexos en pacientes con ICd.