



1225 - ¿CONOCEN LOS PACIENTES CON IC AVANZADA LAS CARACTERÍSTICAS Y EL MAL PRONÓSTICO DE SU ENFERMEDAD?

Lourdes García Carnero, Anna Contra Carne, Paula Pons Oltra, Manuel Rubio Rivas, David Chivite Guillen y Francesc Formiga Pérez

Hospital de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: En los últimos años la supervivencia de la insuficiencia cardiaca (IC) ha mejorado, y aunque en la actualidad las pautas óptimas de tratamiento consiguen retardar la evolución, muchos pacientes progresarán a fase terminal de la enfermedad. Identificar precozmente a estos pacientes es importante para el abordaje de sus necesidades. En este contexto nuestro objetivo fue evaluar e identificar diferencias en el conocimiento y la planificación de la IC como enfermedad terminal según fueran NECPAL positivo o no.

Métodos: En el marco del estudio PREFICTER se evaluaron 25 pacientes consecutivos ingresados por IC en nuestro hospital, previo consentimiento informado. Se utilizó el cuestionario NECPAL validado para identificar a personas con necesidades paliativas y pronóstico de vida limitado menor a 12 meses. Se compararon las características entre los pacientes NECPAL positivo y negativo y se aplicó estadística descriptiva.

Resultados: La edad media era de 86 años con predominio de mujeres (60%). 15 pacientes (60%) fueron NECPAL positivo. Estos tenían peor índice de Barthel ($p = 0,012$), valores más elevados de NT-proBNP ($p = 0,008$) y tenían una mayor aceptación del enfoque paliativo ($p = 0,035$) (tabla). Destaca que aproximadamente la mitad de la muestra en ambos grupos no tenían consciencia de la enfermedad y que solo un 40% de los pacientes habían planificado el final de vida, sin encontrarse diferencias significativas entre ambos grupos.

	Total	NECPAL + (PS negativa) (N = 15)	No NECPAL (N = 10)	p
Edad años, mediana [IQR]	86 [78-89,5]	87 [82-81]	80,5 [73,8-89]	0,120
Genero hombre, n (%)	10 (40)	4 (26,7)	6 (60)	0,122
Estado civil (casado), n (%)	6 (24)	3 (20)	3 (30)	0,653
Barthel, mediana [IQR]	85 [62,5-97,5]	85 [50-90]	97,5 [83,8-100]	0,012
Pfeiffer, mediana [IQR]	2 [0-3]	2 [0-4]	1 [0-2]	0,115
Reingreso > 1, n (%)	8 (32)	5 (33,3)	3 (30)	1,000
Demencia, n (%)	5 (20)	5 (33,3)	0	0,061

DM2, n (%)	15 (60)	7 (46,7)	8 (80)	0,211
IRC, n (%)	20 (80)	12 (80)	8 (80)	1,000
FA, n (%)	18 (72)	13 (86,7)	5 (50)	0,075
FEVI > 50%, n (%)	16 (64)	9 (60)	7 (70)	0,691
Anemia, n (%)	20 (80)	12 (80)	8 (80)	1,000
Hb g/dL, mediana [IQR]	10,4 [9,4-11,9]	10,5 [10-12,1]	10,2 [9,2-12]	0,723
proBNP (pg/mL), mediana [IQR]	9.107 [3.526-17.760]	13.000 [8.200-21.258]	3.526 [2.280,5-9.106,3]	0,008
Charlson, mediana [IQR]	3 [2-4]	3 [2-4]	3,5 [2-6]	0,495
Años evolución IC, mediana [IQR]	3 [2-6]	3,5 [1,8-8,3]	3 [2-6]	0,765
Supervivencia estimada menor 6 meses (Epictet score), n (%)	9 (37,5)	9 (64,3)	0	0,002
Aceptación enfoque paliativo, n (%)	14 (58,3)	11 (78,3)	3 (30)	0,035
Consciencia curso de enfermedad, n (%)	11 (57,9)	6 (66,7)	5 (50)	0,650
Testamento vital o DVA, n (%)	8 (42,1)	4 (44,4)	4 (40)	1,000

Conclusiones: Un porcentaje elevado de los pacientes que ingresan por IC se encuentran en situación de enfermedad avanzada (NECPAL positivo). A pesar de ello, gran parte de estos pacientes, no tienen consciencia de mal pronóstico vital ni han planificado el final de vida.