



2163 - DESCRIPCIÓN DE LA OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI REDUCIDA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MEDICINA INTERNA. REGISTRO PROFUND-IC

Macarena de los Ríos Zosino, Sahar Okab, Jose Luis Caballero Godoy, Irene Ruiz Torrubia, Mateo Paz Cabezas, Jose Luis García Klepzig, Maria del Rosario Iguarán Bermúdez y Manuel Méndez Bailón

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es describir la optimización del tratamiento de la insuficiencia cardiaca con FEVI reducida observada en pacientes pluripatológicos ingresados en Medicina Interna.

Métodos: Analizamos una población de 148 pacientes pluripatológicos con diagnóstico de insuficiencia cardiaca con FEVI reducida ingresados en los servicios de Medicina Interna de diversos hospitales de la Comunidad de Madrid, a través del registro PROFUND-IC. Se recogieron características de los pacientes (edad, sexo, comorbilidades), junto con los tratamientos aplicados y los *exitus* observados. Las variables cualitativas figuran como número absoluto y porcentaje, las cuantitativas como media y desviación estándar. Se ha realizado un análisis descriptivo de la muestra, mediante R, versión 4.1.

Resultados: De los 148 pacientes con FEVI \leq 40%, un 61% tienen 80 años o más, un 37% entre 50 y 80 años y un 2% 50 años o menos. Entre ellos, un 64% son hombres y un 36% mujeres. En cuanto al tratamiento neurohormonal, un 21% recibieron IECA, un 9,7% ARA-II, un 35% sacubitrilo/valsartán, un 81% betabloqueantes y un 49% antialdosterónicos. Solamente un 40% recibió iSGLT2, siendo el más prescrito la empagliflozina (54%). Con respecto a los diuréticos, un 87% recibió furosemida, un 5,5% furosemida y tiazida de forma concomitante, y solo un 0,7% tiazida aislada. Además, un 68% de estos pacientes estaban anticoagulados, siendo los anticoagulantes más empleados el apixabán (45%) y los antagonistas de la vitamina K (31%). Hasta un 27% de los pacientes recibieron hierro intravenoso, frente a un 6,1% de transfusiones de hemáties. Un 6,8% recibieron suplementos proteicos. En cuanto a los *exitus*, hubo un 18% de fallecidos, de los cuales un 26% falleció durante el ingreso hospitalario.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con insuficiencia cardiaca FEVI reducida son mayores de 50 años y varones. Existe margen de mejora en la optimización del tratamiento de estos pacientes en las plantas de hospitalización de Medicina Interna, sobre todo con respecto al triple bloqueo neurohormonal y el uso de iSGLT2. Hasta un 26% de los fallecimientos de estos pacientes se dieron durante el ingreso hospitalario.