



1671 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y PRONÓSTICAS DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Y DERRAME PLEURAL EVALUADO CON ECOGRAFÍA CLÍNICA. RESULTADOS DE REGISTRO PROFUND-IC

Macarena de los Ríos Zosino¹, José Luis Caballero Godoy¹, Irene Ruiz Torrubia¹, Mónica Gil Gutiérrez de Mesa¹, Fernando Aguilar Rodríguez², Beatriz Sánchez Sauce³ y Manuel Méndez Bailón¹

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Hospital 12 de Octubre, Madrid, España. ³Hospital Fundación de Alcorcón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características demográficas y clínicas de pacientes ingresados en Medicina Interna (MIN) con diagnóstico de insuficiencia cardíaca aguda (ICA) que presentan durante el ingreso derrame pleural (DP) evaluado con ecografía clínica.

Métodos: Estudio prospectivo y multicéntrico de una cohorte de 891 pacientes pluripatológicos ingresados con diagnóstico de insuficiencia cardíaca en los servicios de Medicina Interna de diversos hospitales a nivel nacional, a través del registro PROFUND-IC. Se recogieron características de los pacientes (edad y sexo), 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 y bivariante entre los pacientes con presencia de DP evaluado con ecografía clínica versus los que no lo presentaban, usando el test Chi-cuadrado para las variables cualitativas y test de Welch para cuantitativas, así como el test de Fisher y de Wilcoxon, respectivamente, si no se ajustaban a la normalidad. Se ha exigido un error alfa < 0,05.

Resultados: Han sido incluidos 459 pacientes con diagnóstico de ICA en los que se realizó ecografía clínica, de los cuales 266 pacientes presentaron DP (57%). Las mujeres presentaron con más frecuencia DP que los hombres (56 vs. 44%; $p < 0,01$). La edad media fue similar en ambos grupos, en torno a los 84 años y no se obtuvieron diferencias en relación con la escala de congestión EVEREST. Los pacientes con DP tuvieron mayores niveles de NT-proBNP (10.923 vs. 6.592 pg/ml) de CA 125 (125 vs. 59 UI/l) y menor fracción de eyección media de VI (50 vs. 53%). También presentaron mayor dilatación de la VCI (21 vs. 19 mm) y menos colapsabilidad de la VCI (66 vs. 34%). Todas estas diferencias fueron con $p < 0,05$. No obtuvimos diferencias con las cifras de hemoglobina, creatinina, sodio sérico y en orina, albúmina y con el número de líneas B evaluadas con ecografía clínica. La mortalidad intrahospitalaria fue superior para los pacientes con DP (63 vs. 37% $p = ns$) aunque no alcanzamos diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: Los pacientes con insuficiencia cardíaca aguda que ingresan en nuestros servicios de medicina interna presentan derrame pleural detectado por ecografía clínica en más del 50% de las ocasiones. La presencia de este derrame se asocia a un aumento de las cifras de NT-proBNP, Ca

125, y dilatación de la vena cava inferior junto con ausencia de colapsabilidad de la vena cava inferior. Desde el punto de vista pronóstico hemos observado un aumento de la mortalidad intrahospitalaria no significativa.