



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>

1265 - ESQUEMA TERAPÉUTICO DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE DÍA

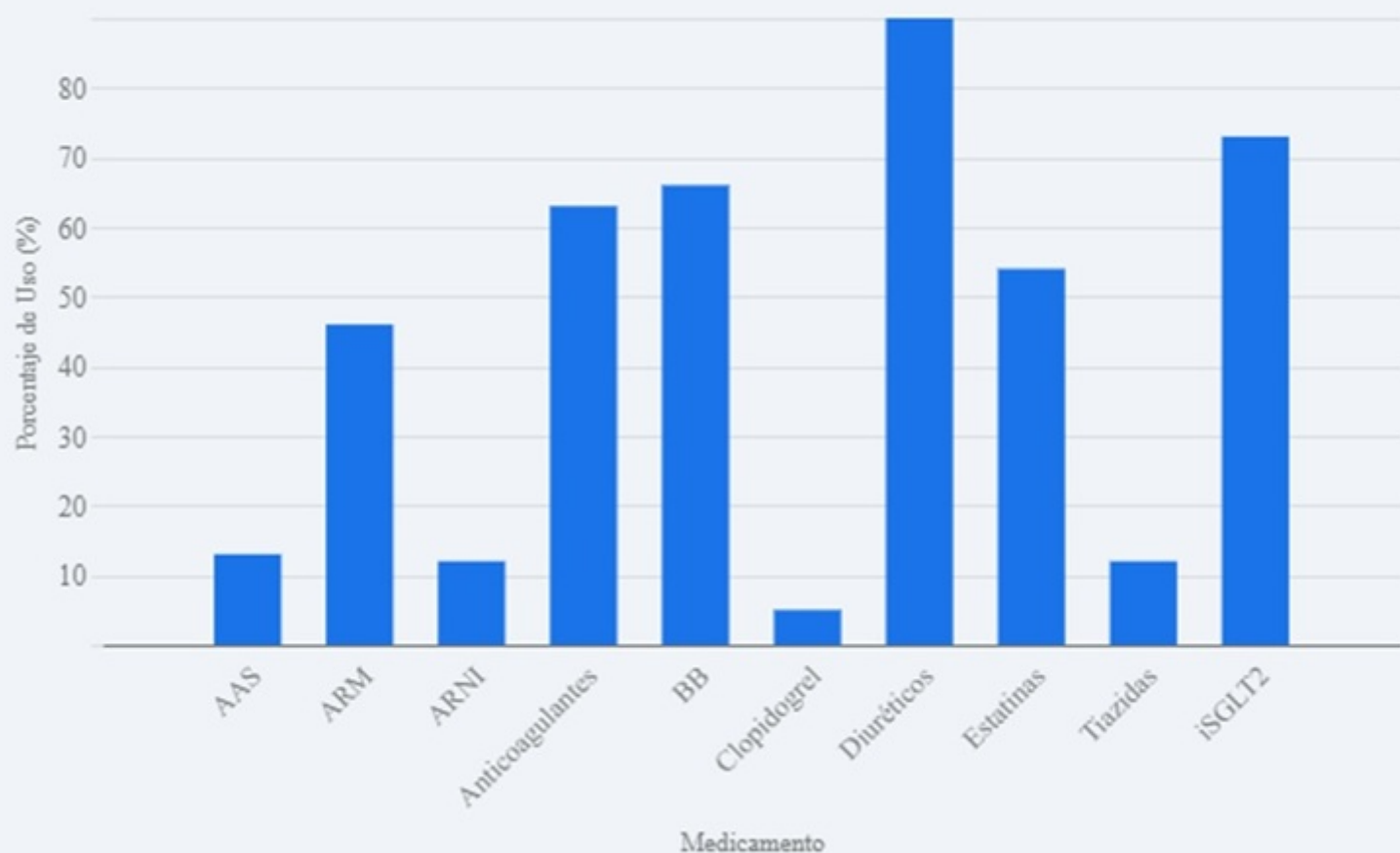
*María Izquierdo Fontán, Ruth María González Ferrer y Virginia Gracia Lorenzo**Hospital del Tajo, Aranjuez, España.***Resumen**

Objetivos: Objetivo principal: describir la prevalencia y características del tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) atendidos en un hospital de día.

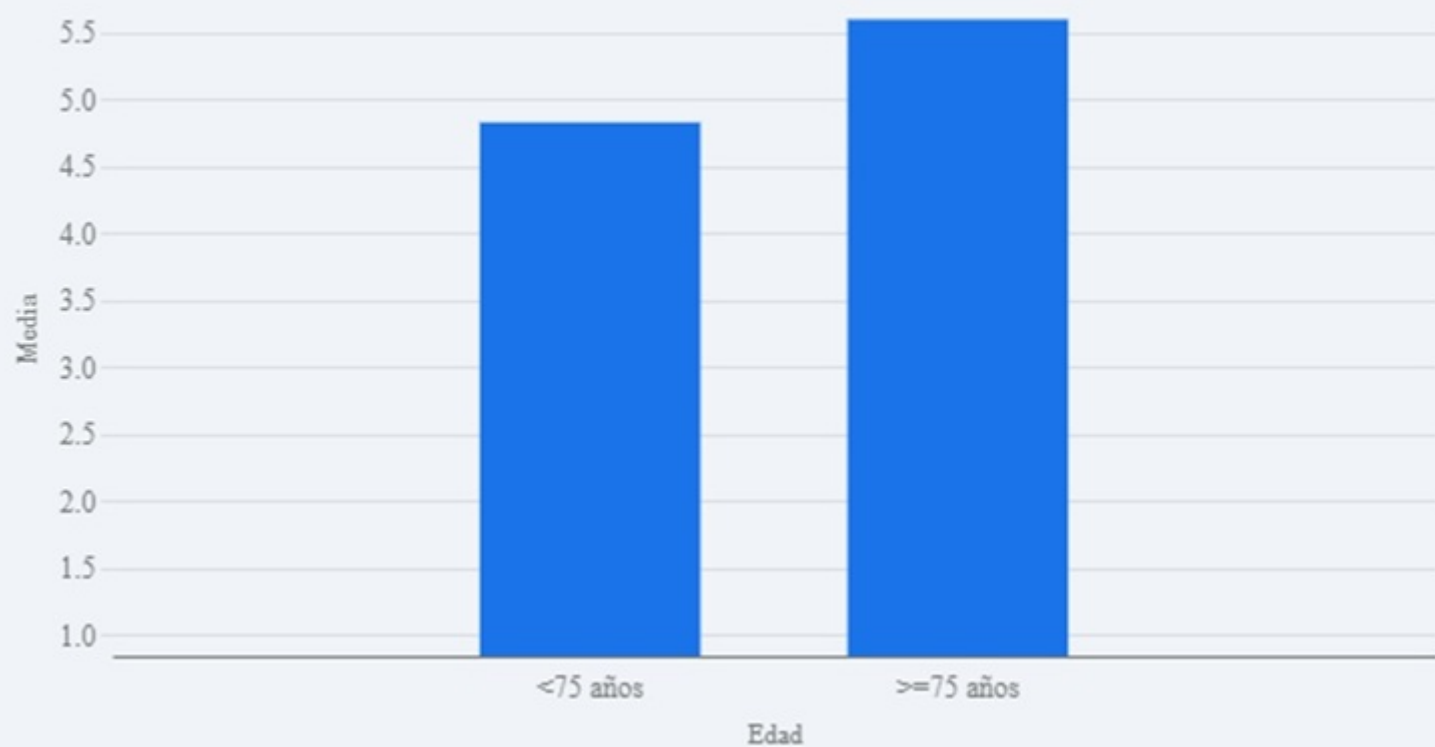
Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con IC atendidos en el hospital de día durante 2023 y el primer cuatrimestre de 2024. Se analizaron variables cualitativas sobre el uso de fármacos: diuréticos (tipo y dosis), antagonistas del receptor mineralocorticoide (ARM), betabloqueantes (BB), inhibidores de neprilisina (ARNI) e inhibidores de SGLT2 (iSGLT2). Se incluyeron medicamentos para comorbilidades frecuentes y se estudió la distribución según sexo y edad.

Resultados: El 90% de los pacientes recibía diuréticos, el 97% de asa (furosemida principalmente, con dosis media de 70 mg/día). El 46% tomaba ARM y el 12% tiazidas. La prevalencia de uso de BB fue del 66%, de ARNI del 12% y de iSGLT2 del 73%. Respecto a comorbilidades, el 13% recibía ácido acetilsalicílico y el 5% clopidogrel. El 63% estaba anticoagulado (75% con NACO). El 54% recibía estatinas. Los pacientes tomaban una media de $6 \pm 1,73$ medicamentos. El número de fármacos aumentaba con la edad (4,83 en 75 años) y era mayor en hombres (6 vs. 5 en mujeres).

Porcentaje de Uso de Medicamentos



Media de Medicamentos por Edad



Conclusiones: La mayoría de los pacientes con IC en nuestro hospital de día reciben diuréticos de asa. El uso de BB y estatinas es frecuente, a pesar de que solo el 16% tenía IC de causa isquémica. Los iSGLT2 presentan una alta prevalencia. Estos hallazgos resaltan la importancia de un manejo farmacológico individualizado y basado en la evidencia en pacientes con IC, considerando sus características basales y comorbilidades.