



IC-97. - ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LOS INGRESOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN UN PERIODO DE 20 AÑOS

M. Núñez Murga, R. Daroca Pérez, J. Mosquera Lozano, J. Peña Somovilla, R. Baeza Trinidad, E. Mozos de la Fuente, J. Gómez Cerquera, M. Casañas Martínez

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospital San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Conocer la variación temporal de la insuficiencia cardiaca (IC) en los últimos 20 años en cuanto a tasas de hospitalización, estancia media, mortalidad y grupos de edad.

Métodos: Estudio retrospectivo de todos los ingresos en nuestro Hospital durante los años 1992 a 2012 cuyo diagnóstico principal era IC (códigos CIE-9: 402.01, 402.11, 402.91, 404.01, 404.03, 404.11, 404.13, 404.91, 404.93 y 428). Se analizaron las variables edad, sexo, servicio de ingreso, estancia hospitalaria y mortalidad al alta.

Resultados: Durante el periodo descrito se produjeron 12.441 altas con el diagnóstico principal de IC (2,61% sobre el total de altas). La edad media fue de 78 años \pm 9,9 años. El 52% eran mujeres. El 70,0% de los pacientes tenían más de 75 años y el 27,8% más de 85 años. Los servicios donde más ingresaron fueron Medicina Interna (46,92%) y Cardiología (33,94%). La estancia media global fue de 10,27 \pm 9 días. La mortalidad hospitalaria fue del 9,65%. A lo largo del periodo descrito se observa un aumento del número absoluto y relativo de ingresos por IC, un descenso de la estancia media y un descenso y posterior estabilización de la mortalidad. La edad media aumenta a lo largo del periodo analizado. El mayor incremento de ingresos se dio en los mayores de 85 años. En la tabla se muestran los datos al inicio y al final del periodo de estudio.

Discusión: Los datos sobre la tendencia en la incidencia y mortalidad de la IC son discrepantes en diversos estudios, aunque parecen indicar una tendencia a la disminución de ingresos, y mortalidad. Nuestros datos muestran un claro y constante aumento de los ingresos y una estabilización de la mortalidad. La estancia media ha disminuido como consecuencia de diversos factores (terapéuticos, organizativos).

Tabla (IC-97). Características de los ingresos por insuficiencia cardiaca (IC) al principio y final del estudio

	Periodo 1992-1996	Periodo 2008-2012
Ingresos IC	2.039	4.681
Ingresos IC/ingresos totales (%)	2,06%	3,85%
Mortalidad (%)	13,7%	8,2%
Edad media (años)	75,86 \pm 9,75	80,13 \pm 9,62

Sexo (mujer)

55,5%

50,6%

Conclusiones: Las hospitalizaciones por IC en nuestro hospital muestran un claro aumento progresivo. La estancia media se reduce y la mortalidad tiende a estabilizarse. Se observa un progresivo aumento de la edad de estos pacientes.