Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):637

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IC-44. - EPIDEMIOLOGÍA DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA: EXPERIENCIA DE UNA UNIDAD ESPECIALIZADA

*A. Bautista Hernández, A. Antequera Martín, S. Yago González, D. Mesado Martínez, P. Gil Martínez*

*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.*

## Resumen

*Objetivos:* Describir la epidemiología de los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (ICC) en seguimiento ambulatorio en un hospital universitario de tercer nivel y el perfil de pluripatología asociada. Conocer las características de los pacientes con hiperuricemia en este escenario.

*Métodos:* Se realizó un estudio retrospectivo de cohortes a partir de una base de datos de 210 pacientes con IC crónica seguidos en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de La Princesa desde 2007 al 2013. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas y terapéuticas. El análisis se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 20.0.0.

*Resultados:* Las características basales de los pacientes mostraron una edad media (DE) de 79,77 (10,18) años, el 59,4% fueron mujeres. El 40% tenía como antecedente un mínimo de dos ingresos previos. Las enfermedades asociadas más frecuentes fueron en el 93% de los casos hipertensión (HTA), 74% fibrilación auricular, 54% enfermedad renal crónica avanzada (ERC, aclaramiento de creatinina 60ml/min), 49% anemia, 39% diabetes, 20% enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), 12% deterioro cognitivo leve. En cuanto a la etiología de la ICC, se trataba en el 61% de los pacientes de miocardiopatía hipertensiva/hipertrófica, 20,5% dilatada y 1,4% restrictiva. La mitad de los pacientes presentaba una valvulopatía moderada, el 21% de ellos tenía una corrección quirúrgica previa. Un 95% de los pacientes presentaba dilatación de la aurícula y el 30% tenía disfunción ventricular sistólica. El 63% de los pacientes presentaba una clase funcional NYHA II, y un 27,4% NYHA III. Los tratamientos prescritos incluían en el 80% de los sujetos IECA/ARAII, el 41% betabloqueantes, el 30% digoxina y el 23% suplementos de hierro. El 87% de los pacientes recibía tratamiento con diuréticos del asa, el 13% con diuréticos tiazidas y el 35% con diuréticos distales. Aproximadamente la mitad de los pacientes (55,5%) estaba anticoagulada y un 44% antiagregada. Las principales comorbilidades asociadas a mortalidad durante el primer año de seguimiento fueron la EPOC (47,8 vs 12,6%, p 0,006) y la ERC con aclaramiento de creatinina 30 ml/min (33,5% vs 8,5%, p 0,02); esta correlación no alcanzó significación durante el segundo año. A su vez, una peor clase funcional medida por la escala NYHA se asocia a mayor mortalidad en los dos primeros años (III-IV 46,4% vs I-II 18,3%, p 0,012). En relación con los parámetros ecocardiográficos, la mortalidad durante del primer año se relaciona tanto con menor fracción de eyección ventricular izquierda (43 (15) frente a 54 (16) %, p 0,022) como con mayor presión arterial pulmonar sistólica (55 (8) frente a 48 (8) mm Hg, p 0,017). Se recogieron los niveles de ácido úrico en 145 pacientes al inicio del seguimiento en consulta. La cifra media de ácido úrico fue de 7,5 mg/dl. La prevalencia de hiperuricemia en nuestra población era del 63,8% (valores de ácido úrico > 7 mg/dl en varones y > 6 mg/dl en mujeres). Las comorbilidades presentes en estos pacientes fueron: 64,9% anemia, 71,2% diabetes, 69,8% dislipemia, 66,9% HTA y 62,9% ERC. Las

prevalencias de HTA y de ERC presentaron diferencias significativas entre el grupo de hiperuricémicos frente a los normouricémicos (p 0,05). A nivel analítico, la cifra media de creatinina en los pacientes con hiperuricemia fue de 47,8 (17,84) ml/min y de 70,48 (23,12) ml/min en los pacientes normouricémicos (p 0,05). En cuanto a las cifras medias de urea, en el grupo de hiperuricemia fue 76,83 (36,70) mg/dl y en el grupo de normouricémicos de 49,98 (20,50) mg/dl, (p 0,01). No se encontraron diferencias significativas entre el resto de las variables analíticas analizadas.

*Conclusiones:* Los pacientes registrados en nuestra base de datos presentaron una edad avanzada y con criterios de pluripatología. Dos terceras partes de nuestros pacientes están en fibrilación auricular y casi la mitad tiene antecedente previo de anemia. El 64% de los pacientes presenta hiperuricemia y estos pacientes son con más frecuencia hipertensos y presentan mayor prevalencia de enfermedad renal crónica.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.