



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EV-033 - HIPERURICEMIA RELACIONADA CON REINGRESOS Y MORTALIDAD EN PACIENTES INGRESADOS POR UN EVENTO ISQUÉMICO AGUDO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Gandullo Moro, M. Molina León, E. Carmona Nimo, M. Rico Corral, M. Colmenero Camacho

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: El objetivo primario es determinar si existe una posible relación entre hiperuricemia y el mayor o menor número de reingresos. Como objetivo secundario, analizar la mortalidad en relación con este factor de riesgo.

Métodos: Hemos realizado un estudio observacional retrospectivo utilizando como muestra a 150 pacientes ingresados en Medicina Interna, Unidad de isquemia crónica y Neurología desde enero hasta abril de 2013 que presentaron eventos isquémicos agudos, así como la evolución de los mismos hasta junio de 2015, registrando los reingresos sucesivos hasta el punto final del estudio ya fueran por causa isquémica u otras. Se recogieron variables sociodemográficas, índice de comorbilidad y valores de ácido úrico en el primer ingreso. Se consideró hiperuricemia > 6 mg/dl para ambos sexos, ya que son pacientes que ya han presentado un evento isquémico agudo, dividiéndolos en una variable dicotómica (sí/no) según tuvieran valores mayores o menores a 6 mg/dl. Todos los datos se han obtenido de las historias clínicas de los pacientes. Para determinar si existe relación del nivel de uricemia con el número de reingresos y si existe mayor mortalidad, se empleó el test de χ^2 , tomando como significativo valores de $p < 0,05$.

Resultados: Un 49,3% de los pacientes eran hombres y un 50,7% mujeres. De los 150 individuos, 94 pertenecían a la planta de Medicina Interna (62,7%), 42 a Neurología (28%) y 14 a la Unidad de Isquemia crónica (9,3%). En cuanto al motivo de ingreso, 19,7% presentaban arteriopatía periférica, 42,7% tenían diagnóstico de ictus y 38% cardiopatía isquémica. En el grupo de hiperuricemia se incluyeron 60 casos, de los cuales reingresaron 35 y no reingresaron 21. En el grupo de normouricemia, con un total de 56 casos, hubo 22 reingresos y 33 que no tuvieron reingresos durante el tiempo analizado. Fueron excluidos los pacientes fallecidos en el primer ingreso. Se obtuvo una relación estadísticamente significativa ($\chi^2 = 5,623$; $p = 0,018$) entre el nivel de ácido úrico > 6 mg/dl y el número de reingresos. En cuanto a mortalidad, fallecieron 9 del grupo de ácido úrico normal y 16 del grupo de hiperuricemia, sin datos estadísticamente significativos, probablemente por la baja mortalidad de la población.

Discusión: Hasta la fecha, la hiperuricemia no se reconoce abiertamente como factor de riesgo cardiovascular independiente en las tablas que manejamos, y aunque es estadísticamente difícil establecer si el papel que desempeña el ácido úrico es de factor independiente o mero marcador de riesgo, ya que son necesarios más estudios, sería planteable como factor emergente de riesgo cardiovascular.

Conclusiones: El presente estudio pone de manifiesto que niveles de ácido úrico mayores de 6 mg/dl se relacionan con un mayor número de reingresos. Es necesario mayor tamaño muestral y más estudios que lo avalen pero se propone como un posible factor a estudiar y tener en cuenta a la hora de posibles intervenciones en la tasa de reingresos y mortalidad de estos eventos.