



IC-080 - DIFERENCIAS EN EL PRONÓSTICO DEL PACIENTE CON ANEMIA EN INSUFICIENCIA CARDIACA

C. García Martínez, L. Marín Lara, D. Esteva Fernández, M. Fernández Álvarez, L. Cantero Nieto, L. Sáez Urán, A. Rosales Castillo, C. García de los Ríos

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Realizar un análisis descriptivo de las características epidemiológicas asociadas a la anemia de pacientes que ingresan por insuficiencia cardiaca descompensada a lo largo de un año natural, en un Hospital Universitario de tercer nivel, y posterior comparativa con pacientes sin anemia en el momento del ingreso.

Material y métodos: Se revisaron las historias clínicas de pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca descompensada, desde enero-2015 hasta diciembre-2015. Clasificando a los pacientes en dos grupos según presencia de anemia o no al momento del ingreso.

Resultados: De los 91 pacientes registrados, 66 presentaban anemia (hemoglobina -Hb < 13 mg/dL en varones o Hb < 12 mg/dL si mujer), 36 hombres y 30 mujeres (54,5% y 45,5%, respectivamente). El 63,7% de pacientes con anemia, se encontraba en un rango de edad entre 80 y 95 años, frente el 36,3%, entre los 50 y 70 años. Respecto a las comorbilidades en el grupo de pacientes con anemia, el 47% asociaba insuficiencia renal crónica. Ninguno de los pacientes con cifras de Hb en rango normal tenía IRC entre sus antecedentes. En cuanto al motivo principal de descompensación de los pacientes con anemia, el 45,5% se debía a proceso infeccioso, y sólo en el 9,2% de los casos era la propia anemia, precisando de transfusión en 5 casos. El origen ferropénico de la anemia, estaba presente en 37 de los casos, correspondiente al 84,1%, si excluimos los 22 pacientes en quienes no se descartó el origen ferropénico. En este subgrupo el 80% tomaba antiagregantes y/o anticoagulantes. Un 39,3% de pacientes con anemia ingresó una o más veces ese año, frente a un 28% sin anemia. La mortalidad durante su hospitalización no fue despreciable, 28,8% fallecieron durante el ingreso y un 25% en ingresos posteriores, frente pacientes hospitalizados sin anemia, en un 8 y 12%, respectivamente.

Discusión: La anemia en pacientes con insuficiencia cardiaca se ha relacionado con aumento de la sintomatología, mayor riesgo de hospitalización y disminución de la supervivencia, datos que quedan reflejados en este análisis, por lo que, parece razonable investigar las causas reversibles y tratables de anemia, así como el inicio del tratamiento de la misma para mejorar el pronóstico de estos pacientes.

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes con insuficiencia cardiaca presentaban anemia en el momento del ingreso (72,5%), siendo esta un contribuyente más a su empeoramiento clínico que a la

propia causa de descompensación. Además, tenían más tasa de reingresos y mayor mortalidad tanto durante el ingreso, como en sucesivos meses. Un alto porcentaje de pacientes con anemia estudiada, correspondían a origen ferropénico de la misma.