Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1034

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-015 - VALOR PRONÓSTICO DE LA COMORBILIDAD EN PACIENTES ANCIANOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN POR INSUFICIENCIA CARDIACA

A. Casas Vara, A. Fernández Bereciartua, M. Galdós Barroso

Medicina Interna. Hospital Tres Mares. Reinosa (Cantabria).

Resumen

*Objetivos:*La insuficiencia cardíaca es el estadio final de diferentes cardiopatías. Es un problema de gran importancia por el aumento de la población anciana y de la supervivencia de estas enfermedades. El objetivo de nuestro estudio fue investigar la relación entre diferentes comorbilidades con la supervivencia durante la hospitalización en pacientes ancianos ingresados por insuficiencia cardíaca.

*Material y métodos:*Se incluyeron 244 pacientes hospitalizados de forma consecutiva por insuficiencia cardíaca; 115 hombres y 129 mujeres (mediana de edad de 85 años, cuartiles de 79 y 89 años). Las comorbilidades valoradas en nuestro estudio fueron: hipertensión arterial, diabetes mellitus, hipercolesterolemia, hiperuricemia, tabaquismo, consumo excesivo de alcohol, enfermedad coronaria, ictus, arteriopatía periférica, fibrilación auricular, insuficiencia renal, anemia, EPOC y demencia. La supervivencia durante el ingreso fue analizada por el test de chi-cuadrado con la corrección por continuidad y por el test exacto de Fisher cuando algunas de las frecuencias esperadas eran menores de 5. El nivel de significación escogido fue 0,05.

*Resultados:*De los 244 pacientes del estudio, 14 (6%) murieron durante la hospitalización. El porcentaje de pacientes con las distintas comorbilidades fue: hipertensión arterial (64%), diabetes mellitus (30%), hipercolesterolemia (28%), hiperuricemia (13%), tabaquismo (33%), consumo excesivo de alcohol (10%), enfermedad coronaria (26%), ictus (20%), arteriopatía periférica (9%), fibrilación auricular (60%), insuficiencia renal (33%), anemia (27%), EPOC (40%) y demencia (8%). La relación de las diferentes comorbilidades con la hospitalización fue: hipertensión arterial (p: 0,575), diabetes mellitus (p: 0,767), hipercolesterolemia (p: 0,361), hiperuricemia (p: 1), tabaquismo (p: 0,397), consumo excesivo de alcohol (p: 374), enfermedad coronaria (p: 0,531), ictus (p: 0,313), arteriopatía periférica (p: 1), fibrilación auricular (p: 0,841), insuficiencia renal (p: 0,560), anemia (p: 0,065), EPOC (p: 1) y demencia (p: 0,019).

*Discusión:*Las características de la muestra son fiel reflejo de la población de los pacientes con insuficiencia cardíaca que ingresaron en nuestro hospital, ya que se incluyeron todos los enfermos que fueron hospitalizados con el referido diagnóstico, durante el periodo de estudio. En nuestro trabajo se apreció una mortalidad hospitalaria del 6%, que entra dentro del rango 4-8%, que reflejan muchos de los registros internacionales. En cuanto a la comorbilidad, los resultados no difieren sustancialmente de lo publicado en la literatura internacional, de tal manera: en nuestro estudio el porcentaje de hipertensión arterial fue del 64%, frente al 71% que se refleja en otros trabajos; 30% de diabetes frente a un intervalo entre 6-40%; 28% de hipercolesterolemia frente a 20-25%; 33% de tabaquismo frente al 14,7% de pacientes con hábito tabáquico y 57% de ex-fumadores de otros trabajos; 40% de EPOC frente a 9-33%; 33% de insuficiencia renal frente al

10%; y 27,5 de anemia frente a 4-55%.

*Conclusiones:*De las comorbilidades analizadas, sólo la demencia se asoció, de forma estadísticamente significativa, con mayor mortalidad durante la hospitalización. La anemia mostró tendencia a mayor mortalidad hospitalaria. No encontramos relación estadísticamente significativa entre el resto de las comorbilidades y la mortalidad.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.