



ICyFA-098 - HIPOXEMIA NOCTURNA COMO FACTOR PRONÓSTICO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA

P. González Bustos¹, R. Rivera López², L. Jordán Martínez², S. López Fernández² y G. Sáez Roca³

¹Medicina Interna; ²Cardiología; ³Neumología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar el valor pronóstico de la hipoxemia nocturna. Evaluada mediante pulsioximetría nocturna portátil en pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca. Estudiar la relación entre la hipoxemia nocturna con la mortalidad y el reingreso hospitalario en pacientes con insuficiencia cardíaca.

Material y métodos: Inclusión de los pacientes ingresados de manera consecutiva en nuestra unidad con el diagnóstico de insuficiencia cardiaca descompensada. De 103 pacientes estudiados durante el período de evaluación, 38 pacientes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. El 63,3% fueron varones con una edad media de $70,7 \pm 10,7$ años. La pulsioximetría se consideró positiva para hipoxemia cuando se registraron más de 10 desaturaciones a la hora durante el sueño. Se realizó seguimiento durante $30,3 \pm 14,2$ meses evaluando la mortalidad y los reingresos hospitalarios.

Resultados: La pulsioximetría fue considerada positiva para hipoxemia en 27 pacientes. Los pacientes con una pulsioximetría positiva presentaron una tendencia a peor clase funcional, estando el 55,6% vs 27,2% ($p = 0,16$) en grado funcional NYHA igual o superior a III (marcada limitación al esfuerzo físico), así como mayores niveles de BNP $1.243,5 \pm 1.002,7$ vs $822,4 \pm 635,2$ ($p = 0,14$) respecto a los pacientes con una pulsioximetría negativa. Los pacientes con una pulsioximetría positiva presentaron más reingresos, 48,1% vs 9% ($p = 0,03$) y una tendencia a mayor mortalidad 9,1% vs 30,8% ($p = 0,20$) durante el seguimiento.

Características basales de los pacientes según resultado de la pulsioximetría

	Total (n = 38)	No hipoxemia (n = 11)	Hipoxemia (n = 27)	p
Edad	$70,7 \pm 10,7$	$69,3 \pm 11,9$	$70,9 \pm 10,5$	$p = 0,7$
Sexo masculino	63,3% (24)	63,3% (7)	62,9% (17)	$p = 1$
BNP	$1.217,8 \pm 1.106$	$822,4 \pm 635,2$	$1.243,5 \pm 1.002,7$	$p = 0,14$
FEVI preservada	40,50%	45,50%	35,50%	$p = 0,69$
NYHA \geq III	47,3% (18)	27,2% (3)	55,6% (15)	$p = 0,16$

Relación entre hipoxemia nocturna con la mortalidad y reingresos

	Total	No hipoxemia	Hipoxemia	p
Muerte	23,5% (9)	9,1% (1)	29,6% (8)	$p = 0,2$

Reingresos	36,8% (14)	9,1% (1)	48,1% (13)	p = 0,030
------------	------------	----------	------------	-----------

Discusión: Tras el análisis multivariante que incluyó peor clase funcional y niveles más elevados de BNP, la hipoxemia nocturna continuó estando relacionada con los reingresos hospitalarios OR = 9,28 (IC = 1,04-82,95) con discreta significación estadística (p = 0,045); excluyendo del modelo el BNP (p = 0,27) y el grado NYHA igual o superior a III (p = 0,6).

Conclusiones: Los pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca e hipoxemia nocturna tienen más reingresos tras el alta y una tendencia a una mayor mortalidad en el seguimiento. La pulsioximetría portátil parece una herramienta útil a la hora de evaluar el riesgo de reingresos en los pacientes ingresados por Insuficiencia cardíaca.