



# Cardiocre



## 166/106. - El colesterol total predice la mortalidad intrahospitalaria en pacientes de 70 años o mayores hospitalizados por insuficiencia cardiaca aguda

J.L. Bonilla Palomas, A.L. Gámez López, M. Moreno Conde, M.C. López Ibáñez, E. Ramiro Ortega, P. Castellano García, Y. Pimentel Quezada y A. Villar Ráez

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda. Jaén.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** En insuficiencia cardiaca (IC) crónica, bajas concentraciones de colesterol total (CT) se han asociado con un incremento de la mortalidad. Este estudio pretende evaluar el impacto del CT sobre la mortalidad intrahospitalaria en pacientes de 70 años o mayores hospitalizados por IC aguda.

**Material y métodos:** De enero de 2012 a diciembre de 2014, se analizaron 301 pacientes que fueron divididos en 3 grupos según el valor de los cuartiles (Q) de CT (mg/dl) como sigue: Q1 (CT  $\leq$  125), Q2-Q3 (CT 126-174), Q4 (CT  $\geq$  175). Para valorar la asociación independiente de cada variable con la mortalidad intrahospitalaria se realizó un análisis de regresión logística múltiple.

**Resultados:** La edad media fue  $79,3 \pm 5,5$  años, el 51,2% presentaron una función sistólica deprimida y la etiología más frecuente fue la isquémica (40.9%). 26 pacientes (8,6%) fallecieron durante el ingreso. La mortalidad intrahospitalaria fue decreciendo progresivamente según incrementaba el cuartil del CT: Q1 14,3%, Q2-Q3 8,7% y Q4 2,7% ( $p = 0,04$ ) y se asoció de forma independiente con cifras mayores de creatinina sérica (OR 2,74; IC95% 1,69-4,45;  $p < 0,001$ ), cifras menores de albúmina sérica (OR 0,31; IC95% 0,13-0,77;  $p = 0,01$ ) y cifras menores de CT (por cada incremento de 10 mg/dl OR 0,85; IC95% 0,75-0,96;  $p = 0,007$ ). Test de la razón de verosimilitud: G 34,9; grados de libertad 3;  $p < 0,00001$ . Bondad del ajuste de Hosmer-Lemeshow:  $p = 0,69$ . Área bajo la curva ROC: 0,84 (IC95% 0,77-0,92).

**Conclusiones:** Cifras más bajas de CT predicen de forma independiente un incremento de la mortalidad intrahospitalaria en pacientes ancianos hospitalizados por IC aguda.