



Cardiocre



214/108 - PREDICTORES DE EVENTOS PRECOCES EN PACIENTES ANCIANOS DADOS DE ALTA TRAS UN INGRESO POR INSUFICIENCIA CARDIACA

Z. Santos Moyano¹, E. Ramiro Ortega², M. Moreno Conde², M.C. López Ibáñez², J.L. Bonilla Palomas³, A.L. Gámez López², M. Guzmán García², E. Talavera García², A. Gallego de la Sacristana² y A. Villar Ráez²

¹Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda. Jaén. ²FEA Medicina Interna; ³FEA Cardiología. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda. Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo fue identificar variables asociadas con la muerte o el reingreso por insuficiencia cardiaca (IC) que ocurren en el primer mes tras el alta después de un ingreso por IC en pacientes de 75 años o mayores.

Material y métodos: 213 pacientes fueron analizados. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas, ecocardiográficas y de tratamiento al alta. Los pacientes fueron divididos en dos grupos según hubiesen sufrido o no un evento precoz (muerte o reingreso por IC en el primer mes tras el alta). Para estudiar la asociación independiente de cada variable con la incidencia del evento precoz se realizó un análisis de regresión logística múltiple.

Resultados: La edad media fue 81 ± 4 años, el valor medio de NTROBNP al ingreso 9.639 ± 8.244 pg/ml y la FEVI media $48 \pm 17\%$. El 49,8% de los pacientes presentaban una función sistólica deprimida y la etiología más frecuente fue la isquémica (42,3%). Al mes tras el alta la mortalidad fue del 3,3%. en ese tiempo 28 pacientes (13,1%) habían muerto o reingresado por IC. Al realizar el análisis de regresión logística múltiple, las únicas variables asociadas de forma independiente con un evento precoz fueron IC crónica descompensada (OR 3,5; IC95%, 1,2-9,9, $p = 0,02$), la etiología isquémica (OR 3,8; IC95%, 1,5-9,5, $p = 0,004$) y la concentración de sodio sérico (OR 0,92; IC95%, 0,85-0,99, $p = 0,049$).

Conclusiones: La IC crónica descompensada, la etiología isquémica y menores concentraciones de sodio sérico fueron los únicos predictores independientes de eventos precoces en pacientes ancianos dados de alta tras un ingreso por IC.