INSUFICIENCIA CARDÍACA EN UNIDAD DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Lara Victoria Calvo Rubio, Alberto Morán Blanco, Paloma Gándara Lema, Alicia Lucia Sevilla Sempere, María Pérez Certal, María Ledo Laso, Marta Vázquez del Campo.

Servicio de Medicina Interna – Complejo Asistencial Universitario de León.

OBJETIVOS:

Identificar el porcentaje de pacientes incluidos en la unidad que presentan insuficiencia cardíaca. Definir el tipo de IC, así como el tratamiento empleado.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se revisan las historias de los pacientes incluidos en UCA con insuficiencia cardíaca y se siguen un año. Se analizan las variables con SPSS Statistics 21 para Windows, con la prueba del chi-cuadrado de Pearson para variables categóricas y T de Student de muestras independientes para comparar medias.

RESULTADOS:

De los 345 pacientes incluidos en esta consulta, 314 presentan insuficiencia cardiaca. Media de edad 85,76 ± 6,59 DS (rango 62-100), similar a la del total de la muestra (83,96 ± 7,97). 58,9% mujeres.

De media, 2,56 categorías de paciente pluripatológico de forma concomitante, las más prevalentes A y B.

29 pacientes presentan fracción de eyección reducida al momento de inclusión en la unidad, 19 fracción de eyección ligeramente reducida, 235 pacientes fracción de eyección conservada, de los 33 pacientes restantes no se había realizado ecocardiograma o éste no era valorable. 222 pacientes con fibrilación auricular de forma concomitante.

55 pacientes estaban bajo tratamiento con iSGLT2 al momento de la inclusión en esta consulta, 45 tomaban inhibidores del SRAA, 168 antagonistas del receptor de mineralcorticoides y 297 diuréticos de asa. Los criterios start/stop se aplican a 231 (72,6%) pacientes al momento de la inclusión. A lo largo del seguimiento, se inicia tratamiento con glucosúricos en 200 pacientes.

DISCUSIÓN:

La prevalencia de IC es elevada en esta población, además de otras comorbilidades. De acuerdo a la última actualización de las guías de insuficiencia cardíaca de la sociedad española de cardiología, se recomienda el uso de iSGLT2 en todos los rangos de FEVI, con un nivel de evidencia IA. Por lo que al momento de la inclusión en la unidad muchos pacientes no recibían el tratamiento médico óptimo.

CONCLUSIONES:

Un porcentaje no desdeñable de pacientes presenta antecedente de insuficiencia cardíaca, con una fracción de eyección conservada en el 74%, ligeramente reducida (6%) y reducida (9,1%). Tras la inclusión en la unidad, el 72,6% precisa ajuste de medicación, iniciándose tratamiento con glucosúricos en 200 pacientes.

BIBLIOGRAFÍA:

1. McDonagh TA, Metra M, Adamo M, Gardner RS, Baumbach A, Böhm M, et al. **Guía ESC 2021 sobre el diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda y crónica**. *Rev Esp Cardiol*. 2022;75(6):523.e1–e101. Disponible en: https://secardiologia.es
2. McDonagh TA, Metra M, Adamo M, Gardner RS, Baumbach A, Böhm M, et al. **Actualización 2023 de la Guía ESC 2021 sobre el diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca**. *Rev Esp Cardiol*. 2023. Disponible en: https://secardiologia.es/profesionales/guias-clinicas
3. Díez-Villanueva P, Bonanad C, Formiga F, Martín-Sánchez FJ, Rodríguez-Pascual C, Vidán M, et al. **Tratamiento de la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada en el anciano**. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2021;56(4):202–10.