



HEMOGLOBINA INICIAL EN LA INSUFICIÈNCIA CARDÍACA AGUDA. UTILITAT COM A PREDICTOR DE L'EVOLUCIÓ CLÍNICA

Francesc López-Vengut; Francisco Castro; Mireia Albuixech; Laritza Amador; Alain Vicente
Martinez; Diana Lorena Mosquera
Servei d'urgències i medicina

Introducció: La insuficiència cardíaca aguda és responsable del 2% de les urgències hospitalàries a casa nostra. La meitat requereix ingrés en planta. Presenta una alta mortalitat intrahospitalària i post-alta. Molts pacients reconsulten en poc temps a urgències després de ser altats i alguns tornen a requerir ingrés. L'hemoglobina inicial baixa, podria ser predictor d'una dolenta evolució?

Objectiu: Valorar la utilitat de l'hemoglobina inicial en l'evolució de la insuficiència cardíaca aguda.

Metodologia: Estudi retrospectiu de històries clíniques de 314 pacients diagnosticats de insuficiència cardíaca aguda en urgències l'any 2013. En cas de requerir ingrés estaven a càrrec del servei de Medicina Interna. Van recollir les següents variables: demogràfiques, antecedents patològics, tractament farmacològic previ, ingrés, durada de l'estada a planta, mortalitat intrahospitalària, i en els 30 dies posteriors al alta, reingrés abans dels 30 dies. Es va analitzar la relació entre l'hemoglobina inicial i les variables d'evolució clínica.

Resultats: Dels 314 pacients que van acudir a urgències i van ser diagnosticats de insuficiència cardíaca aguda, 178 d'ells van ingressar al servei de Medicina Interna. La mortalitat intrahospitalària va ser del 4% (12 pacients). El reingrés després dels 30 dies del alta va ser de 40 pacients

En l'anàlisi estadístic es va detectar una associació entre: L'hemoglobina inicial <10 i el ingrés hospitalari: 70% d'ingrés (31/44) vs 55% (145/265), $p=0.02$. L'hemoglobina inicial <10 vs mortalitat intrahospitalària: 14% d'èxitus (6/24) vs 2% (6/262), $p=0.001$. L'hemoglobina inicial <10 i la mortalitat als 30 dies: 8% (3/36) vs 3.8% (10/259), $p=0.001$. L'hemoglobina inicial <10 i el reingrés abans de 30 dies: 46% reingrés (11/24) vs 21% (29/140) $p=0.008$.

Conclusió: L'hemoglobina inicial en la insuficiència cardíaca aguda, es un bon predictor de l'evolució intrahospitalària i durant els primers 30 dies després del alta.