



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



ESCALA EAHFE-3D. ESCALA PRONÒSTICA DE MORTALITAT A 3 DIES PER LA INSUFICIÈNCIA CARDÍACA AGUDA A URGÈNCIES

Jacob J, Gil V, Arce N, Camprubi D, Llorens P, Mirò O
Servei d'Urgències. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL.

INTRODUCCIÓ: La insuficiència cardíaca aguda es un motiu freqüent de ingrés a urgències. Reconèixer quin malalt presenta una elevada mortalitat en les primeres hores es de vital importància pel metge d'urgències.

OBJECTIU: Fer una eina pronostica en forma d'escala que ens doni informació pronostica de mortalitat en les primeres 72 hores amb variables de fàcil i ràpida obtenció a urgències.

METODO: estudi de cohort multicèntric amb seguiment prospectiu dels malalts que ingressen per insuficiència cardíaca aguda en 29 serveis d'urgències espanyols (registre EAHFE). Es recullen variables demogràfiques, antecedents personals, de l'episodi agut, destí final i mortalitat als tres dies. . Es va crear una escala pronostica (escala EAHFE-3D) amb els resultats de l'estudi multivariant en funció de l'odds ràtio.

RESULTATS: es van analitzar 3.640 pacients, 102 (2,8%) van morir als 3 Dies. La puntuació de les variables del model multivariant va ser: Edat ≥ 75 anys (30 punts), NYHA basal III - IV (15 punts), pressió sistòlica arterial <110 mmHg (20 punts), saturació d'O₂ $<90\%$ (30 punts), hiponatrèmia (20 punts), tractament inotrop o vasopresor (30 Punts) i necessitat de ventilació mecànica no invasiva (20 punts). Els grups que es van definir van ser: molt baix risc 0-20 punts, baix risc 21-40, risc intermedi 41-60, alt risc 61-80 punts i molt alt risc > 80 punts; amb una mortalitat del 0%, 0,8%, 2,9%, 5,5% i 12,7% respectivament.

CONCLUSIONS: l'escala EAHFE-3D permet estratificar i predir amb seguretat el pronòstic de mortalitat a curt termini dels pacients amb insuficiència cardíaca aguda.