



XXIII<sup>è</sup>

Congrés nacional català  
d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol  
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## FACTORES PRONÓSTICOS DE REINGRESO EN LA INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA.

Francisco J. Castro, Francisco López, M.Junyent, M. Albuixech, L. Amador, Alain.V. Martínez.  
Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

### Factores pronósticos de reingreso en la insuficiencia cardíaca aguda

La insuficiencia cardíaca aguda es responsable de cerca del 2% de las urgencias hospitalarias en nuestro medio. La mitad de los casos requiere ingreso en planta. Tras el alta muchos pacientes vuelven a consultar a Urgencias, y la mayoría de ellos requieren de nuevo ingreso. Objetivo: Identificar factores pronósticos de reingreso dentro de los primeros 30 días tras el alta.

Método: estudio retrospectivo de 314 pacientes que habían sido diagnosticados de insuficiencia cardíaca aguda en Urgencias durante el año 2013. Se recogieron datos de variables demográficas, antecedentes patológicos, tratamiento farmacológico previo, ingreso, estancia en planta, mortalidad intrahospitalaria y en los primeros 30 días tras el alta, y reingreso dentro de los primeros 30 días tras el alta. Se analizó la relación de las distintas variables con el reingreso dentro los primeros 30 días.

Resultados: De los 314 pacientes que acudieron a Urgencias y fueron diagnosticados de insuficiencia cardíaca aguda, 178 de ellos requirieron ingreso. El reingreso dentro de los primeros 30 días tras el alta se produjo en 40 pacientes. En el análisis estadístico univariado se detectó asociación entre una mayor incidencia de reingreso dentro de los primeros 30 días y las siguientes variables: insuficiencia renal crónica (50% vs 23%,  $P < 0.001$ ), pulsioximetría inicial  $< 90\%$  (39% vs 19.5%,  $P = 0.023$ ) y hemoglobina plasmática  $< 10$  (46% vs 21%,  $P = 0.008$ ). El análisis estadístico multivariado mediante regresión logística identificó al antecedente de insuficiencia renal crónica como el predictor más potente de reingreso.

Conclusiones: el antecedente de insuficiencia renal crónica, una pulsioximetría inicial  $< 90\%$  y la hemoglobina plasmática  $< 10$  son predictores de una mayor probabilidad de reingreso dentro de los primeros 30 días tras el alta hospitalaria de los pacientes que ingresan por insuficiencia cardíaca aguda.

Palabras clave: heart failure, readmission, prognostic factor