



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/637 - BENEFICIO DEL ÍNDICE PROFUND PARA RECONOCER PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON ALTO RIESGO DE FALLECER DE FORMA PRECOZ TRAS EL ALTA HOSPITALARIA

B. Tiessler Martínez¹, C. Sepúlveda Muro² y J. Trillo Fernández³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torrequebrada. Benalmádena. Málaga. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Albarizas. Marbella. Málaga.

Resumen

Objetivos: Predecir mortalidad en pacientes pluripatológicos con insuficiencia cardiaca (IC) a 30 días a través del índice Profund e identificar aquellos con un riesgo mayor de muerte a 30 días estableciendo un punto de corte.

Metodología: Estudio de cohortes prospectivo, desarrollado en un Hospital comarcal. Se incluyen pacientes dados de alta del Servicio de Medicina Interna pluripatológicos, seleccionando aquellos con categoría A y entre éstos, aquellos con IC como diagnóstico. Se evaluó el índice Profund, junto con variables demográficas y las que conforman el propio índice. La variable resultado fue la mortalidad a 30 días. A través del índice de Youden, se calculó la puntuación del índice Profund con mejor capacidad discriminatoria.

Resultados: Entre el 1.02.16 y el 30.09.17 son ingresados de Medicina Interna 1.134 pacientes pluripatológicos, de los cuales 562 diagnosticados de IC. 55 pacientes fallecen en los primeros 30 días, un 9,78%. Éstos presentaron mayor edad (82,5 vs 78,7 años, $p = 0,01$), puntuación índice Profund (11,3 vs 7,4, $p = 0,001$), número de ingresos en el último año (2,9 vs 2, $p = 0,01$), NYHA III-IV (38% vs 18%, $p = 0,003$), puntuación escala Barthel (23,4 vs 46,4, $p = 0,001$) y delirio (26% vs 13,5%, $p = 0,03$). No hubo diferencias en género ni en el resto de las variables del índice Profund. La calificación del índice Profund que mejor discrimina el riesgo de muerte a los 30 días valorado mediante el índice de Youden es 7.

Conclusiones: En el primer mes fallece un 9,7% de los pacientes pluripatológicos con IC dados de alta en servicios de Medicina Interna. En ellos, la calificación del índice Profund es mayor, al igual que la edad, el número de ingresos previo, el deterioro medido por la escala Barthel y el desarrollo de delirio en el ingreso. Una puntuación mayor de 7 en el índice Profund sugiere mayor riesgo de mortalidad precoz tras el alta.

Palabras clave: Insuficiencia cardiaca. Pacientes pluripatológicos. Índice Profund.