

Diferencias clínicas y pronósticas en pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca según país de nacimiento

Nicolás Rosillo Ramírez(1), Daisy Gabriela Murillo(2), Jorge Vélez García(3), Miguel Hernández Gómez(3), Irene Noblejas(1), Sandra Redondo Cueto(1), Paula Maíllo Pérez(1), Sheila Sánchez Romero(1), José Luis Bernal Sobrino(1) y Héctor Bueno(4) de (1)Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre (FIBH12O). Grupo de Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital 12 de Octubre (imas12), Madrid - España, (2)Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Universitario de Getafe, Getafe (Madrid) - España, (3)Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre (FIBH12O). Grupo de Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital 12 de Octubre (imas12), Madrid - España y (4)Servicio de Cardiología, Hospital Universitario 12 de Octubre. Grupo de Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital 12 de Octubre (imas12). CIBERCV. CNIC, Madrid - España

Introducción: La insuficiencia cardiaca (IC) constituye una carga importante de morbilidad y mortalidad en nuestro entorno. Los determinantes sociales de la salud, entre los que se incluye el país de origen del paciente, pueden influir en la atención y en los resultados clínicos del ingreso por IC. El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y la evolución de los pacientes hospitalizados por IC según el país de nacimiento.

Métodos: Estudio observacional de cohorte retrospectivo unicéntrico. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años e ingresados por IC (códigos: IC: I50, I11.0, I13.0, I13.2.) entre 2022 y 2024. Las fuentes de datos fueron el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) y la historia clínica electrónica (HCE), las cuales fueron sujetos a un proceso de integración. Se recogieron variables demográficas, clínicas y de resultados. Todos los análisis se realizaron estratificados en función de haber nacido en España o en extranjero. Se realizó un análisis descriptivo básico en función de las variables de estatificación, empleando el software R.

Resultados: Se incluyeron 4.339 ingresos por IC. La edad media fue de 81,2±12,7 años, con predominio femenino (56,2%). De estos, 4.059 (93,5%) pacientes habían nacido en España, y 280 (6,5%) en el extranjero. El Índice de Charlson medio fue de 3,7±2,4. Las comorbilidades más frecuentes fueron la enfermedad renal (40,3%), la diabetes mellitus (39,4%) y la enfermedad vascular periférica (12,1%). Un 5,9% requirieron asistencia respiratoria durante el ingreso. La estancia media fue de 7,9±7,6 días, y la mortalidad intrahospitalaria un 8,1%. Las diferencias en el perfil clínico y de resultados entre los nacidos en España o en otro país se detallan en la Tabla 1.

Conclusiones: Los pacientes hospitalizados por IC presentaron un perfil diferenciado en función de haber nacido en España o en el extranjero. Los nacidos en otro país fueron más jóvenes, con una mayor proporción de varones y una mayor carga de comorbilidad. También presentaron una mayor estancia media y una menor mortalidad hospitalaria.

Perfil clínico y resultados hospitalarios de los pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca. Comparación entre nacidos en España frente a nacidos en otro país.

Variable	Total N=4.339	Nacidos en España N=4.059	Nacidos fuera de España N=280	p-valor
Edad (años)	81,2±12,7	82,4±11,6	64,3±15,6	<0,001
Sexo (mujer)	2.438 (56,2%)	2.313 (57,0%)	125 (44,6%)	<0,001
Paciente institucionalizado	345 (8,0%)	343 (8,5%)	2 (0,7%)	<0,001
Índice de Charlson	3,7±2,4	3,7±2,3	3,7±2,5	0,849
Enfermedad vascular periférica	525 (12,1%)	461 (11,4%)	64 (22,9%)	<0,001
Enfermedad cerebrovascular	312 (7,2%)	296 (7,3%)	16 (5,7%)	0,385
Diabetes mellitus	1.710 (39,4%)	1.581 (39,0%)	129 (46,1%)	0,022
Enfermedad renal	1.748 (40,3%)	1.651 (40,7%)	97 (34,6%)	0,054
Cancer	327 (7,5%)	309 (7,6%)	19 (6,4%)	0,543
Asistencia respiratoria	256 (5,9%)	240 (5,9%)	16 (5,7%)	0,996
Estancia hospitalaria (días)	7,9±7,6	7,8±7,7	8,9±7,3	<0,001
Mortalidad intrahospitalaria	353 (8,1%)	342 (8,4%)	11 (3,9%)	0,011
Mortalidad a 30 días	534 (12,3%)	519 (12,8%)	15 (5,4%)	<0,001
Mortalidad a 365 días	1.490 (34,3%)	1.442 (35,5%)	48 (17,1%)	<0,001