

## 48° Congreso Argentino de Cardiología

### ARGEN-IC

#### 0645 - IMPACTO DE LA ANEMIA EN EL PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES INTERNADOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA ANÁLISIS DEL REGISTRO ARGEN IC

Modalidad: Tema Libre

Unidad Temática: Insuficiencia Cardíaca

Nicolas CARUSO (1) | Diego ARAKAKI(2) | Liliana Noemí NICOLOSI(2) | Cristhian Emmanuel SCATULARO(1) | Hernán COHEN ARAZI(3) | Alfredo HIRSCHSON PRADO(2) | Alberto FERNANDEZ(2) | Adrian LESCANO(1)

**Consejos: Insuficiencia Cardíaca e Hipertensión Pulmonar "Dr. Raúl Oliveri" (1); GRUPO ARGEN IC (2); Áreas SAC: Área de Investigación (3)**

**Introducción:** Las enfermedades crónicas y, dentro de ellas, la insuficiencia cardíaca (IC), están asociadas a una elevada prevalencia de anemia. Múltiples estudios han demostrado que, independientemente de la presencia de este cuadro, y la ocurrencia de ferropenia asociada o no, constituye un factor pronóstico negativo en la evolución de los pacientes con IC. Sin embargo, no contamos con esta información en nuestra población en Argentina.

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de anemia, las características y evolución clínica, en pacientes internados por IC aguda en la República Argentina.

**Materiales y Métodos:** Análisis del registro Argen IC, multicéntrico, prospectivo, entre 2018 y 2021, de pacientes internados por IC aguda en la República Argentina. Se evaluaron los aspectos demográficos, clínicos, de laboratorio, estudios complementarios y terapéuticos en esta población. Se definió al paciente como portador de anemia al que ingresaba con una concentración de hemoglobina < 12 mg/dl. Se consideraron eventos adversos durante la internación a la utilización de inotrópicos, requerimientos de ventilación mecánica o disfunción renal (consistente en elevación de la creatinina x 2 o caída del filtrado glomerular a menos del 50% del basal). Las variables continuas con distribución normal se expresan como media  $\pm$  desvío estándar (SD) y aquellas con distribución no normal como mediana e intervalos intercuartiles (IIC). Para el análisis estadístico se utilizó test de t, de Mann Whitney o Chi cuadrado en función del tipo de variable analizada.

Tabla 1. Características basales y eventos durante la internación

	Total (n=1773)	Anemia (n=700)	No anemia (n=1034)	P
Edad (años)	73 ( $\pm$ 14.2)	76.8 ( $\pm$ 12.6)	70.6 ( $\pm$ 14.6)	< 0.001
Mujeres / varones (%)	42.8 / 57.2	53.1 / 46.8	35.5 / 64.5	< 0.001
Hematocrito (%)	37.7 ( $\pm$ 6.7)	31.5 ( $\pm$ 4.1)	41.8 ( $\pm$ 4.7)	< 0.001
Hemoglobina (mg/dl)	12.3 ( $\pm$ 2.1)	10.1 ( $\pm$ 1.1)	13.6 ( $\pm$ 1.4)	< 0.001
IRC (%)	9.4	12.8	7.4	< 0.001
proBNP ingreso	5322 (2624-9733)	5953 (2982-10000)	4930 (2458-9000)	0.457
proBNP alta	2146 (940-4861)	2251 (938-5560)	2067 (949-4691)	0.352
Días internación	8 (5-13)	8 (5-13)	8 (5-13)	0.817
Muerte (%)	7.9	10.5	6.2	0.001
Eventos (%)	20.1	24.1	17.7	0.02

IRC: insuficiencia renal crónica

**Resultados:** Se incluyeron 1734 pacientes (98% de la población total), incorporados en las 2 etapas del Registro Argen IC. 57.2% fueron varones y la edad media fue 73  $\pm$  14.2 años. La tabla 1 muestra las características de la población. El hematocrito al ingreso fue 37.7% ( $\pm$ 6.8) y

al egreso 38.1 ( $\pm 6.7$ ), mientras que la hemoglobina de ingreso fue 12.3 mg/dL ( $\pm 2.3$ ) y al alta 12.3 ( $\pm 2.2$ ) mg/dL. Este grupo presentó una prevalencia de anemia al ingreso de 40.3%, con un 6.6% de pacientes con hematocrito  $< 30\%$ . Se observó mayor edad y prevalencia de mujeres con anemia (OR para anemia en mujeres 2.06). Adicionalmente, los pacientes presentaron similares valores de creatinina al ingreso con y sin anemia, aunque la prevalencia de insuficiencia renal crónica (IRC) (definida como VFG menor de 60 ml/min) fue mayor en los pacientes con anemia. (12.8% vs 7.4;  $p < 0.001$ .) Los días de internación fueron similares, así como los niveles de NTProBNP tanto al ingreso como al alta. Sin embargo, observamos mayor prevalencia de eventos adversos (OR 1.47) y muerte (OR 1.76) durante la internación entre quienes presentaron anemia al ingreso hospitalario.

**Conclusiones:** En esta cohorte de pacientes, se observó una elevada prevalencia de anemia al momento de la internación por IC aguda, asociada ésta a un peor pronóstico intrahospitalario, siendo más significativa en las mujeres. Si bien es una información ya conocida, cabe resaltar que éstos son los primeros datos nacionales, obtenidos en una población con IC aguda.