

Acurácia do escore MAGGIC para predizer mortalidade pós alta em pacientes com Insuficiência Cardíaca descompensada

BR. Wajsbrodt¹, ALF. Sales¹, ALS. Feitosa¹, CP. Barros¹, DXB. Setta¹, MI. Bittencourt¹, PPM. Spinetti¹, R. Esporcatte¹, DC. Albuquerque¹, R. Mourilhe-Rocha
Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil

40° CONGRESSO
SOCERJ2023
19 A 21
ABRIL | 2023



Introdução

Insuficiência Cardíaca

- ✓ IC descompensada possui elevada morbimortalidade
- ✓ Escores de risco para mortalidade intra-hospitalar são bem validados
- ✓ Na população internada por IC descompensada, a estratificação de risco pós alta não é validada
- ✓ Escore MAGGIC (*Meta-Analysis Global Group in Chronic Heart Failure*) foi desenvolvido para predizer mortalidade de longo prazo em pacientes ambulatoriais

Objetivo

- ✓ O objetivo primário foi testar o escore MAGGIC em população internada por Insuficiência Cardíaca descompensada

Métodos

- ✓ Observacional
- ✓ Longitudinal
- ✓ Unicêntrico

Inclusão

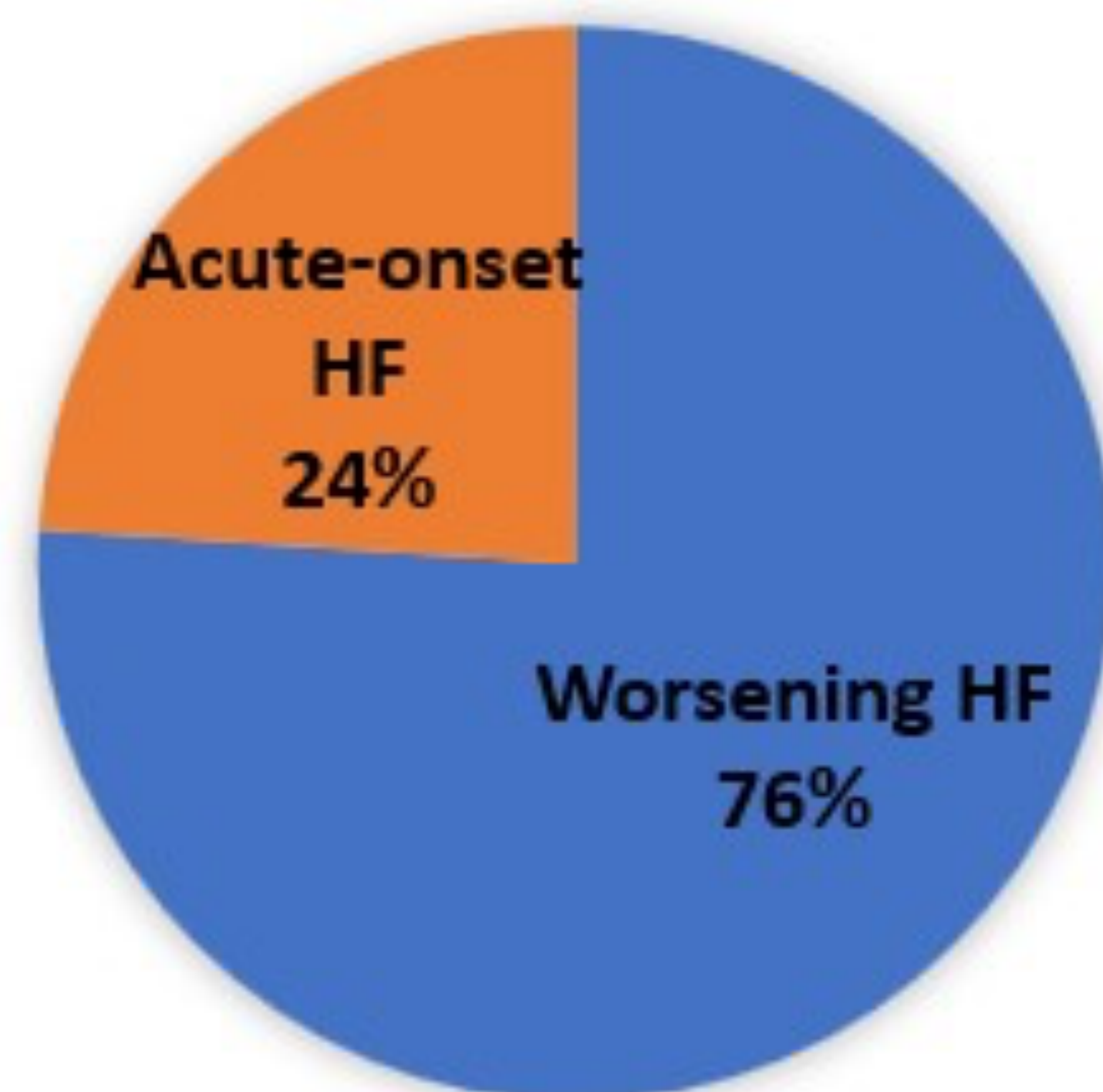
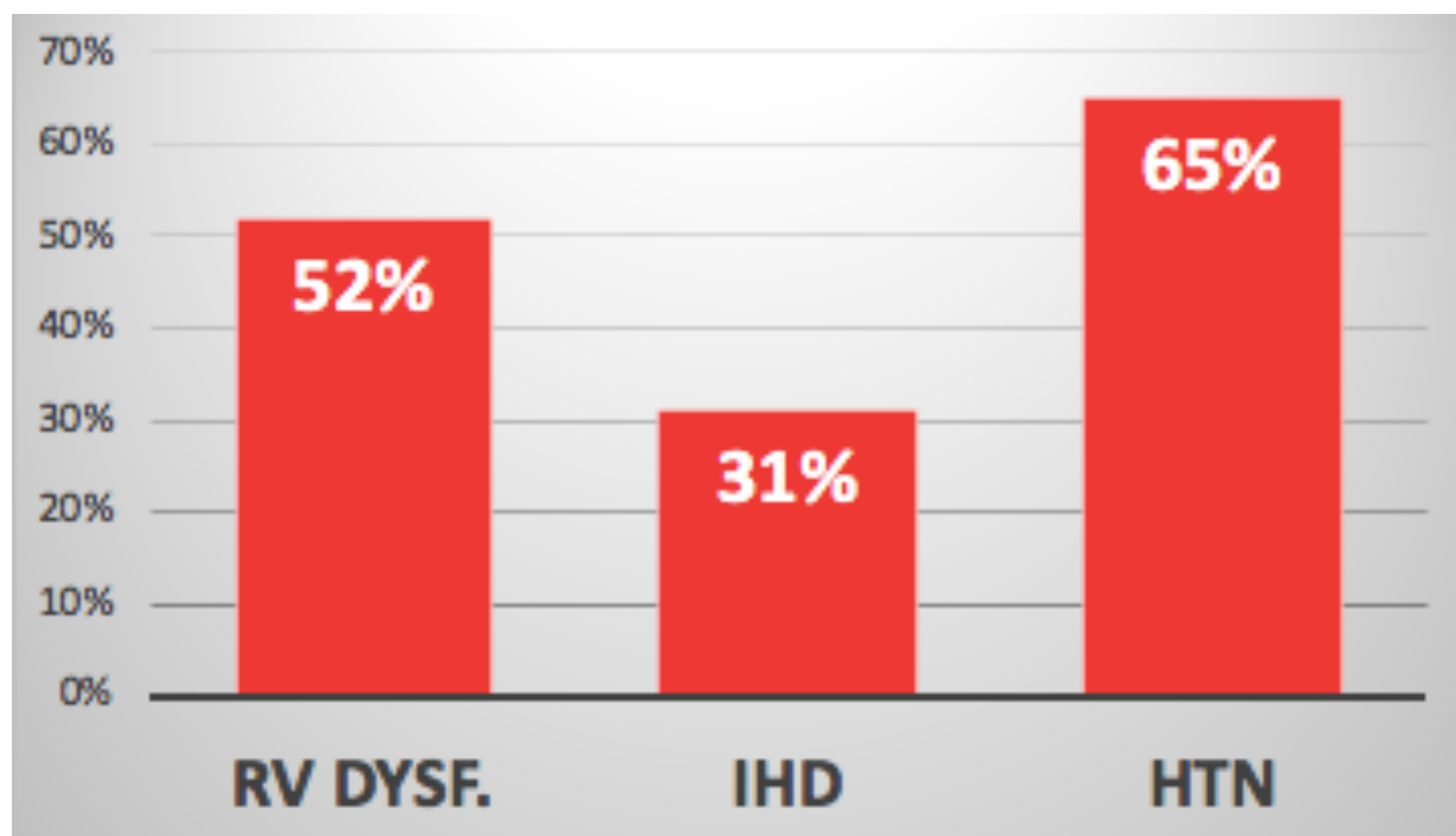
- ✓ IC descompensada
- ✓ Idade > 18 anos

Exclusão

- ✓ Terapia de substituição renal (previa a internação)
- ✓ Neoplasia avançada em cuidados paliativos

Resultados

304 pacientes, 58.2% sexo masculino, média de idade 63a (DP +- 14.3), 68.6% ICFeR



| | OR (CI 95%) | p-value |
|----------------|---------------------|---------|
| BUN | 1.013 (1.003-1.024) | 0.013 |
| RV dysfunction | 1.79 (1.112-2.881) | 0.016 |
| Female gender | 1.33 (0.738-2.408) | 0.340 |
| e-GFR | 0.997 (0.987-1.007) | 0.537 |

Conclusão

- ✓ Escore MAGGIC, presença de disfunção de ventrículo direito e níveis elevados de uréia na admissão demonstraram associação com mortalidade pós alta em pacientes internados por IC descompensada.