

Avaliação do desempenho dos escores ADHERE e GWTG-HF em população internada por Insuficiência descompensada

BR. Wajsbrodt¹, ALF. Sales¹, ALS. Feitosa¹, CP. Barros¹, FN. Albuquerque¹, 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



HUPE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PEDRO ERNESTO

Introdução

Insuficiência Cardíaca

- ✓ Principal causa de anos de vida perdidos ajustados por incapacidade em indivíduos maiores de 50 anos

Insuficiência Cardíaca Descompensada

- ✓ Causa isolada mais frequente de internação hospitalar (18,7%) entre as patologias do sistema cardiovascular (2012-2021)
- ✓ Elevada morbimortalidade

Estimativa de Risco de Mortalidade Hospitalar

	ADHERE	GWTG-HF	BREATHE
Mortalidade hospitalar, %	4,0-4,2%	2,86%	12,6%
Idade (anos)	72 (± 13,9)	72,5 (± 14)	64,1(±15,9)
IC isquêmica, %	59%	45,8%	30,3%
Creatinina, mg/dL	1,8 (±1,7)	1,3 (1,0-1,8)	1,7 (±4,8)
ICFER, %	56%	48,9%	N/D

Objetivo

- ✓ Validar os escores ADHERE e GWTG-HF no Hospital Universitário Pedro Ernesto

Métodos

- ✓ Observacional
- ✓ Longitudinal
- ✓ Unicêntrico

Inclusão

- ✓ IC descompensada
- ✓ Idade > 18 anos

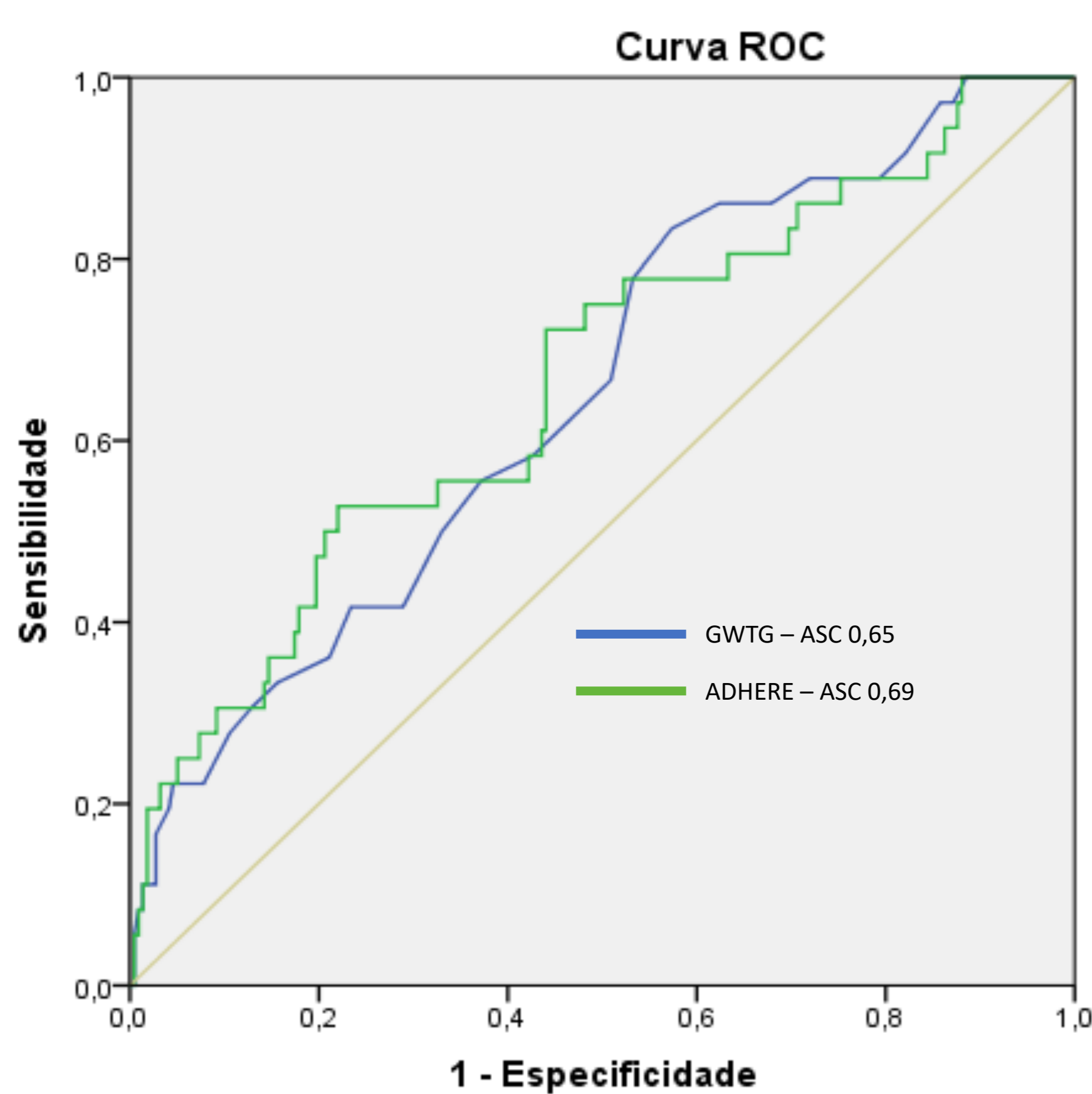
Exclusão

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

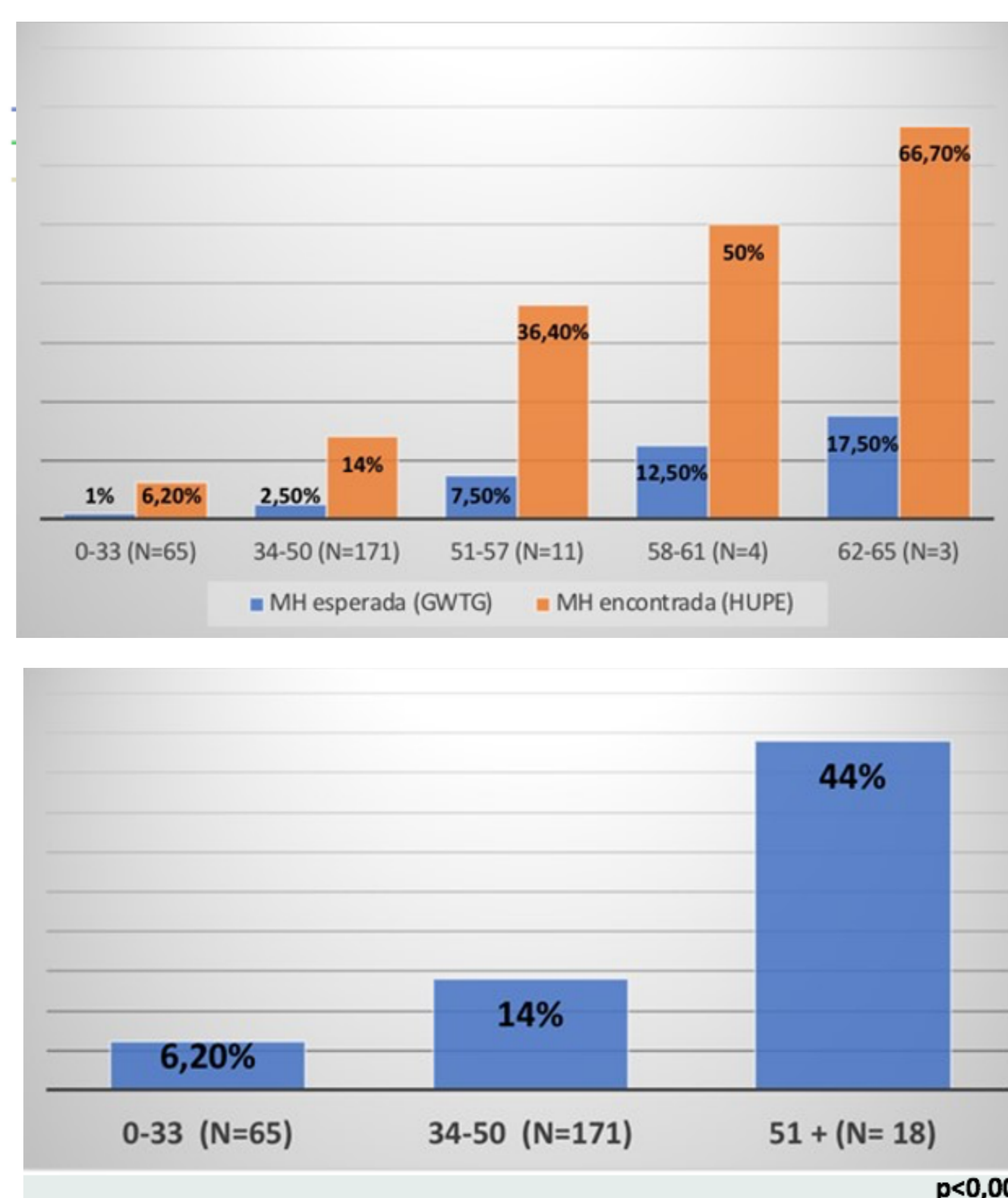
Resultados

304 pacientes, 65.9% sexo masculino, idade 63 anos (DP +- 14), 70% ICFer 30,9% IC isquêmica

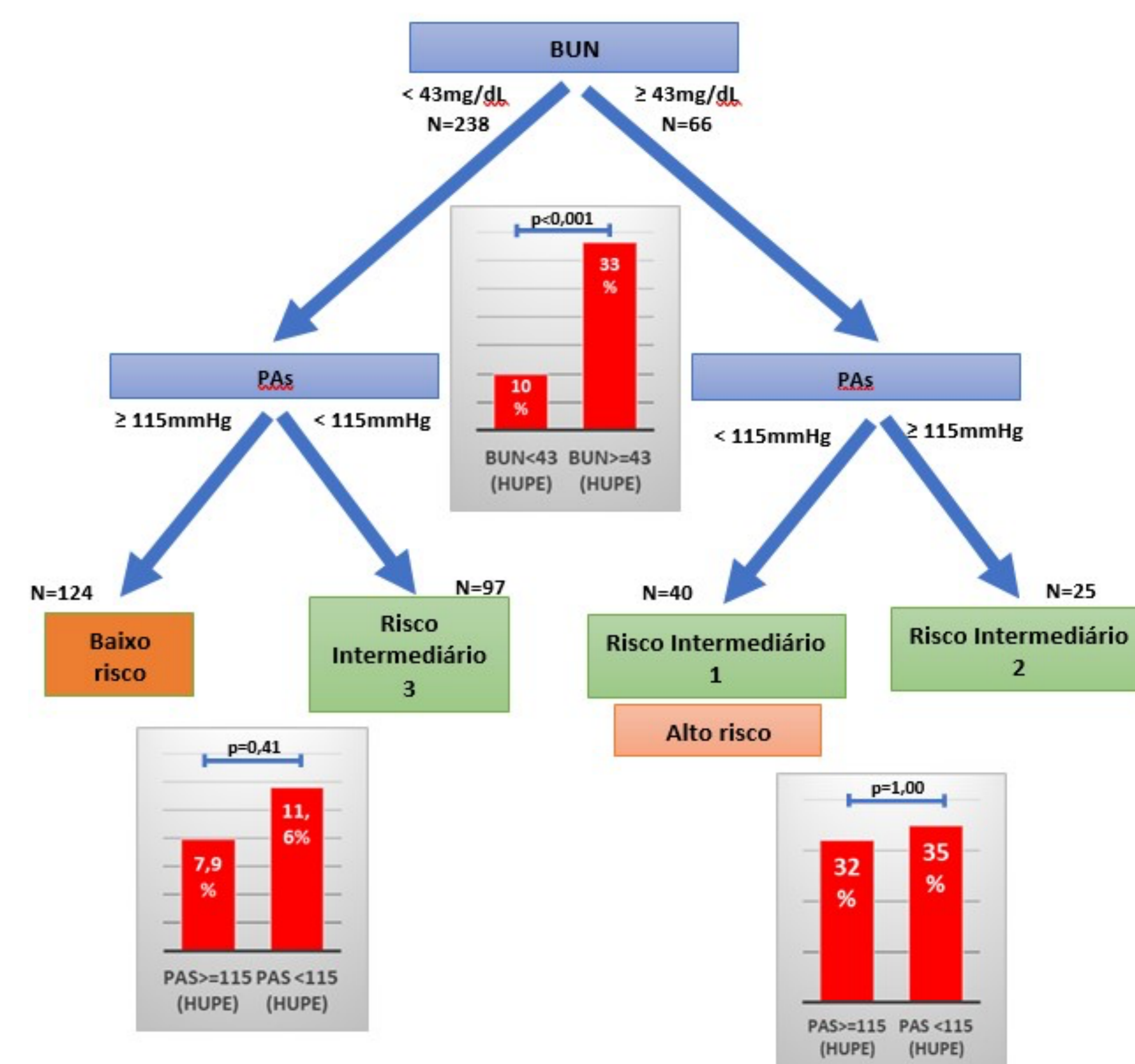
Índice de discriminação



Classificação – escore GWTG



Classificação – escore ADHERE



Conclusão

ADHERE: Não pôde ser validado
Adequado índice discriminatório / Classificação inadequada

GWTG-HF: Não pôde ser validado
Adequado índice discriminatório / Classificação adequada, permitindo uso na coorte (HUPE) / Completa validação requer recalibração

