**YAŞLILARDA KALP YETERSİZLİĞİ BAKIMINA İLİŞKİN AYIRT EDİCİ ÖZELLİKLER VE SORUNLAR**

**Emine İLASLAN1,**

1Akdeniz Üniversitesi Kumluca Sağlık Bilimleri Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Antalya, Türkiye, [emineilaslan@akdeniz.edu.tr](mailto:emineilaslan@akdeniz.edu.tr)

Kalp yetersizliği (KY), dünya çapında yüksek morbidite ve mortalitenin yanı sıra yüksek maliyetler gerektiren önemli bir halk sağlığı sorunudur (Diez-Villanueva & Alfonso, 2016). KY olan hastaların çoğu yaşlıdır ve toplam hasta sayısının yaklaşık % 80'ini oluşturmaktadır. 65 yaş ve üzerindeki hastalarda hastaneye yatışların önde gelen nedenlerinden biridir (Go et al., 2013). Yaşlı hastalar, genç hastalara kıyasla farklı bir klinik profil göstermektedir. Özellikle, KY'li yaşlı hastalar sıklıkla karmaşık komorbiditeler (hipertansiyon, atriyal fibrilasyon, periferal vasküler hastalık ve koroner arter hastalığı, kapak hastalığı ve böbrek yetmezliği veya anemi) ile hastaneye başvurmaktadır (Metra et al., 2015)*.* KY'li yaşlı hastalarda çok yaygın olarak görülen diğer bir durum kırılganlıktır. Kırılganlık, yaşam kalitesi, hastaneye yatış ve mortalite açısından daha kötü prognoz ile ilişkilendirilmektedir (Uchmanowicz & Gobbens, 2015). Bununla birlikte, depresyon ve anksiyetenin yanı sıra sıklıkla fark edilmeyen bilişsel bozukluk, demans, bu hastalarda sıklıkla bulunur ve daha kötü klinik sonuçlara yol açabilmektedir (Cacciatore et al., 2005). Ayrıca tüm dünyayı etkisi altına alan Koronavirüs-2019 (COVID-19) salgını, kalp yetersizliği olan hastaların bakımını da etkilemiştir. Kronik hastalığı olan popülasyonun salgın nedeniyle hastane başvuru sayısında düşüşler bildirilmektedir (DeFilippis et al., 2020). Birçok ülke hastaneye gelemeyen hasta grupları için uzaktan izlem yöntemlerini kullanmaktadır. Ancak KY'li yaşlı hastalar, uzaktan bakıma katılımlarını engelleyen eğitimsel, görsel, işitsel ve bilişsel bozukluklara sahip olduğu bildirilmektedir (DeFilippis et al., 2020).

Sonuç olarak, KY'li yaşlı hastalar KY'li hastaların çoğunluğunu oluşturmaktadır ve sayıları gittikçe artmaktadır. Ancak, büyük klinik çalışmalarda yeterince temsil edilmemekte ve genellikle daha az özel bakım almaktadırlar. Bu hastaların klinik profilleri, daha genç hastalardan farklıdır ve önemli ölçüde daha kötü prognoz ile seyretmektedir.  Hastaların bakımını ve prognozunu iyileştirmek yeterli ve orantılı bakımı sağlamak için multidisipliner ve kapsamlı bir klinik değerlendirme içeren bütünsel bir yaklaşım 65 yaş ve üzeri kalp yetersizliği olan hasta grubu için gereklidir.

**Anahtar kelimeler:** yaşlılar, kalp yetersizliği, sorunlar

**Kaynaklar**

Cacciatore, F., Abete, P., Mazzella, F., Viati, L., Della Morte, D., D’Ambrosio, D., . . . Galizia, G. J. E. j. o. c. i. (2005). Frailty predicts long‐term mortality in elderly subjects with chronic heart failure. *35*(12), 723-730.

DeFilippis, E. M., Reza, N., Donald, E., Givertz, M. M., Lindenfeld, J., & Jessup, M. (2020). Considerations for Heart Failure Care During the COVID-19 Pandemic. *JACC Heart Fail, 8*(8), 681-691. doi:10.1016/j.jchf.2020.05.006

Diez-Villanueva, P., & Alfonso, F. (2016). Heart failure in the elderly. *J Geriatr Cardiol, 13*(2), 115-117. doi:10.11909/j.issn.1671-5411.2016.02.009

Go, A. S., Mozaffarian, D., Roger, V. L., Benjamin, E. J., Berry, J. D., Borden, W. B., . . . Fox, C. S. J. C. (2013). Executive summary: heart disease and stroke statistics—2013 update: a report from the American Heart Association. *127*(1), 143-152.

Metra, M., Cotter, G., El-Khorazaty, J., Davison, B. A., Milo, O., Carubelli, V., . . . Krum, H. J. J. o. c. f. (2015). Acute heart failure in the elderly: differences in clinical characteristics, outcomes, and prognostic factors in the VERITAS Study. *21*(3), 179-188.

Uchmanowicz, I., & Gobbens, R. J. J. C. i. i. a. (2015). The relationship between frailty, anxiety and depression, and health-related quality of life in elderly patients with heart failure. *10*, 1595.