



## IC-033 - REVISIÓN SISTEMÁTICA DEL IMPACTO DE LAS COMORBILIDADES NO CARDIOVASCULARES EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA

J. Comín-Colet<sup>1</sup>, T. Martín Lorenzo<sup>2</sup>, A. González Domínguez<sup>3</sup>, J. Oliva Moreno<sup>4</sup> y S. Jiménez Merino<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Cardiología. Hospital Universitario de Bellvitge; Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL). L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). <sup>2</sup>Resultados en Salud, <sup>3</sup>Farmacoeconomía y Acceso al Mercado. Weber. Madrid. <sup>4</sup>Área Fundamentos de Análisis Económico. Universidad de Castilla-La Mancha. Toledo. <sup>6</sup>Market Access. Vifor Pharma. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es analizar el impacto de las comorbilidades no cardiovasculares (CNV) y su asociación con la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica (ICC).

**Métodos:** Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica publicada entre 2009 y 2019 siguiendo la metodología PRISMA. Se incluyeron estudios observacionales, multicéntricos y revisiones sistemáticas que valorasen la CVRS de pacientes con ICC mediante cuestionarios generales o específicos validados, y que estudiaran la asociación entre una o varias CNV y la CVRS.

**Resultados:** 21 artículos cumplieron los criterios de inclusión. Las principales CNV estudiadas fueron: déficit de hierro (DH) o anemia (21,5% de las asociaciones estudiadas, en 7 artículos), diabetes mellitus y trastornos mentales (cada una 20,4% de las asociaciones estudiadas, en 12 y 8 artículos, respectivamente) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (14,0% de las asociaciones estudiadas, en 6 artículos). El 72% de todas las asociaciones estudiadas observaron que estas CNV tenían un impacto negativo y significativo sobre la CVRS. Todas las CNV estudiadas redujeron la CVRS entre un 10% y un 20% respecto a los pacientes sin comorbilidad, tanto con cuestionarios específicos como generales.

**Discusión:** El manejo adecuado de las CNV es un objetivo prioritario en pacientes con ICC, tal como expone la guía de práctica clínica de la Sociedad Europea de Cardiología<sup>1</sup>. Entre las CNV destaca la anemia y el DH con un porcentaje mayor de asociaciones. No obstante, tras el control de covariables, únicamente el DH se mantuvo significativamente asociada a una peor CVRS. Dada su elevada prevalencia e impacto en la CVRS, el DH debería ser un objetivo terapéutico a tener en cuenta en la ICC.

**Conclusiones:** Las CNV estudiadas reducen significativamente la CVRS de los pacientes con ICC, lo que evidencia la necesidad de incluirlas en el diagnóstico y manejo integral de la ICC.

### Bibliografía

1. Ponikowski P, Voors AA, Anker SD, Bueno H, Cleland JGF, Coats AJS, et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *Eur Heart J.* 2016;37(27):2129-200.