Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):726

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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[1], T. Martín Lorenzo[2], A. González Domínguez[3], J. Oliva Moreno[4] y S. Jiménez Merino[6]

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

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.