Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S943

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

323 - DIFERENCIAS EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN FUNCIÓN DEL SEXO, UN ESTUDIO DE SUPERVIVENCIA

Adrian López Alba, Jesus Alonso Carrillo, Rodrigo Mirando Godoy, Carlos Aizpurua Martínez, Mario Cereza Latre, Lucia Jorge Huerta, Ivan Lorenzo Pérez Villalba y Fernando Aguilar Rodríguez

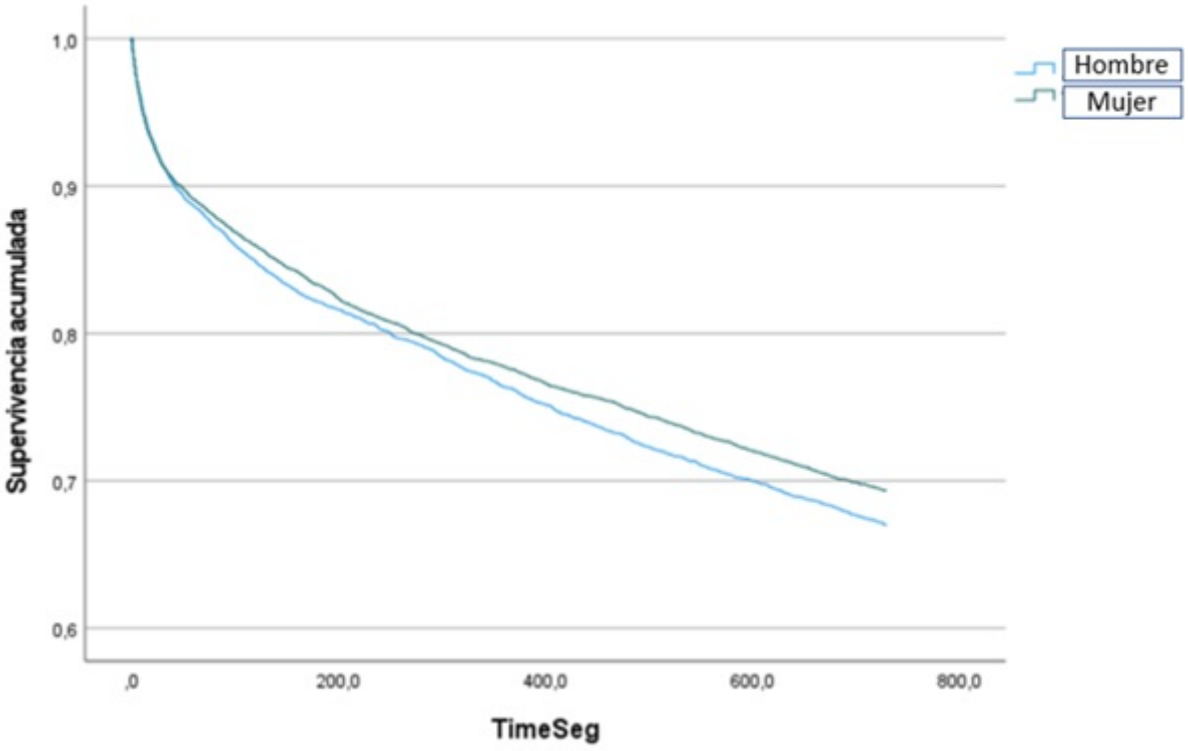
Hospital Universitario 12 de octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Determinar y cuantificar las diferencias en variables epidemiológicas, índices de comorbilidad, factores de riesgo cardiovascular, enfermedades basales y FEVI entre hombres y mujeres en pacientes con ingreso por insuficiencia cardiaca. Establecer las diferencias de supervivencia entre hombres y mujeres con ingreso por insuficiencia cardiaca.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico sobre la cohorte de 13.343 pacientes ingresados por primer episodio de insuficiencia cardiaca en el Hospital 12 de Octubre de Madrid desde 2012 hasta 2018 con un seguimiento de dos años. Los datos se obtuvieron desde registro CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos) y desde un registro propio de valores ecocardiográficos. Para cada variable cuantitativa se calculó la media, desviación estándar e intervalo al 95% de confianza y el test de contraste de hipótesis t de Student. Las variables cualitativas se expresaron en unidades observadas y porcentajes y se empleó el contraste de hipótesis mediante χ^2. Para cuantificar la diferencia de magnitudes se calcularon los cocientes de odds para cada variable e intervalo de confianza al 95%. En el estudio de supervivencia se cuantificó el tiempo hasta el evento muerte en función del sexo de los pacientes. Los resultados se ilustran mediante curvas de Kaplan-Meyer. Se empleó el test de *log-rank* y la razón de tasas de incidencia o *hazard ratio* (HR) para comparar los subgrupos y determinar la significación estadística. En todas las pruebas se consideró un nivel de significación de 0,05.

Resultados: De los 13.343 pacientes ingresados por primer episodio de insuficiencia cardiaca, 5.707 (57,3%) eran mujeres presentando una edad media de 77 años (DE 15,5). Las diferencias entre mujeres y hombres en las variables estudiadas se expresan en la tabla. Las mujeres presentaron menor edad (74,38, DE 15,64 vs. 79,45, DE 15,09), HTA (73,8 vs. 66,1% p 0,05), DM (31,72 vs. 32,7% p 0,05), IAM (7,1 vs. 14,9% p 0,05), FA (43,7 vs. 36,5), EAP (3,5 vs. 9,5%), EPOC (7,0 vs. 27,2%), AOS (7,9 vs. 12,3%) y cáncer (6,7 vs. 11,8%) así como más FA (43,7 vs. 36,5), índice de Charlson (2,93 vs. 2,37), conectivopatías (3,5 vs. 1,4%) y deterioro cognitivo (4,1 vs. 2,4%) de manera estadísticamente significativa. En lo que respecta al tipo de cardiopatía presentaba más valvulopatías (26,6 vs. 23,1%) y menos cardiopatía isquémica (15,5 vs. 31,0%) así como más FEVI preservada (81,3 vs. 67,3) y menos levemente deprimida (8,0 vs. 13,5) y deprimida (10,6 vs. 19,2). En lo que respecta a la cuantificación de las diferencias mediante *odds ratio* se ilustra en la tabla. En cuanto a la supervivencia, 4.214 (31,58%) de los pacientes fallecieron durante el seguimiento. La supervivencia entre las mujeres fue significativamente mayor (p 0,05) de manera clínicamente relevante (HR: 0,91; IC95%: 0,86-0,97). Las curvas de Kaplan-Meier se reflejan en la figura.



n total 13.343

	Mujer n = 7017 (52.6)	Hombre n = 6326 (47.4)	
Edad	74.38 (15.64)	79.45(15.09)	< 0,05
Charlson	2.96 (1.80)	2.37 (1.55)	<0.05
Hipertensión arterial	5182 (73.8)	4184(66.1)	< 0.05
Diabetes mellitus	2226 (31.72)	2071 (32.7)	0,03
Anemia	1697 (24.2)	1327 (21.0)	<0.05
Infarto agudo de miocardio	494 (7.1)	944 (14.9)	< 0,05
Fibrilación auricular	3067 (43.7)	2306 (36.5)	< 0,05
Enfermedad arterial periférica	245 (3.5)	603 (9.5)	<0.05
Enfermedad renal crónica	1301 (18.5)	1446 (22.9)	<0.05
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	488 (7.0)	1723 (27.2)	<0.05
Apnea obstructiva del sueño	555 (7.9)	778 (12.3)	< 0,05
Conectivopatía	249 (3.5)	86 (1.4)	<0.05
Demencia	288 (4.1)	153 (2.4)	<0.05
Cáncer	467 (6.7)	706 (11.8)	<0.05
FEVI			
Conservada	5707 (81.3)	4260 (67.3)	
Levemente deprimida	563 (8.0)	852 (13.5)	<0.05
Deprimida	474 (10.6)	1214 (19.2)	
C. Isquémica	1085 (15.5)	1960 (31.0)	<0,05
Valvulopatía	1866 (26.6)	1459 (23.1)	<0,05
Muerte	2139 (30.4)	2072 (32.75)	<0.05

Conclusiones: En nuestra cohorte de pacientes con primer ingreso por insuficiencia cardiaca existen importantes diferencias en las características basales y tipos de cardiopatía ente hombres y mujeres. Las mujeres ingresadas por primer episodio de insuficiencia cardiaca presentan menor mortalidad durante el seguimiento a 2 años.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.