



1398 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA Y FEVI LEVEMENTE REDUCIDA

María Antonia Dix Montoya, Raquel Pascua Fernández, Sofía García Ledo, Alejandro Gallego Zamora, Long Chen Sun, Julia Battaglia Menéndez, Sara Domínguez González y Nuria Prado Alonso

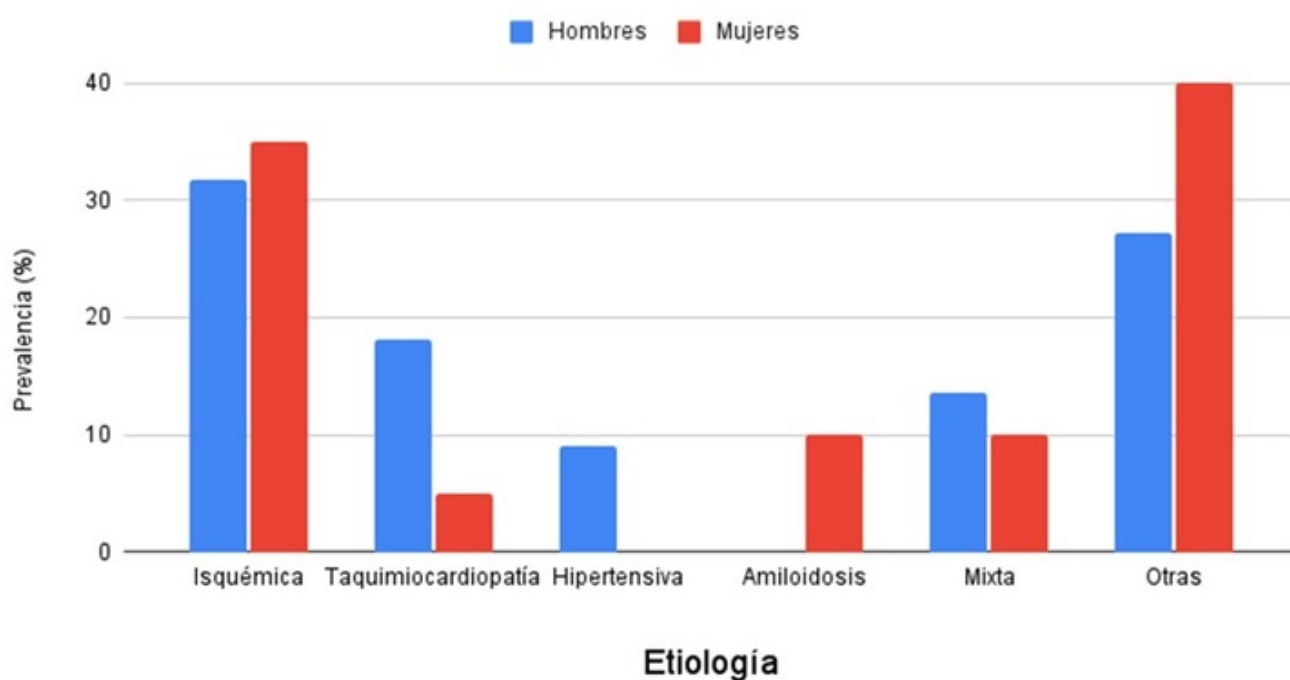
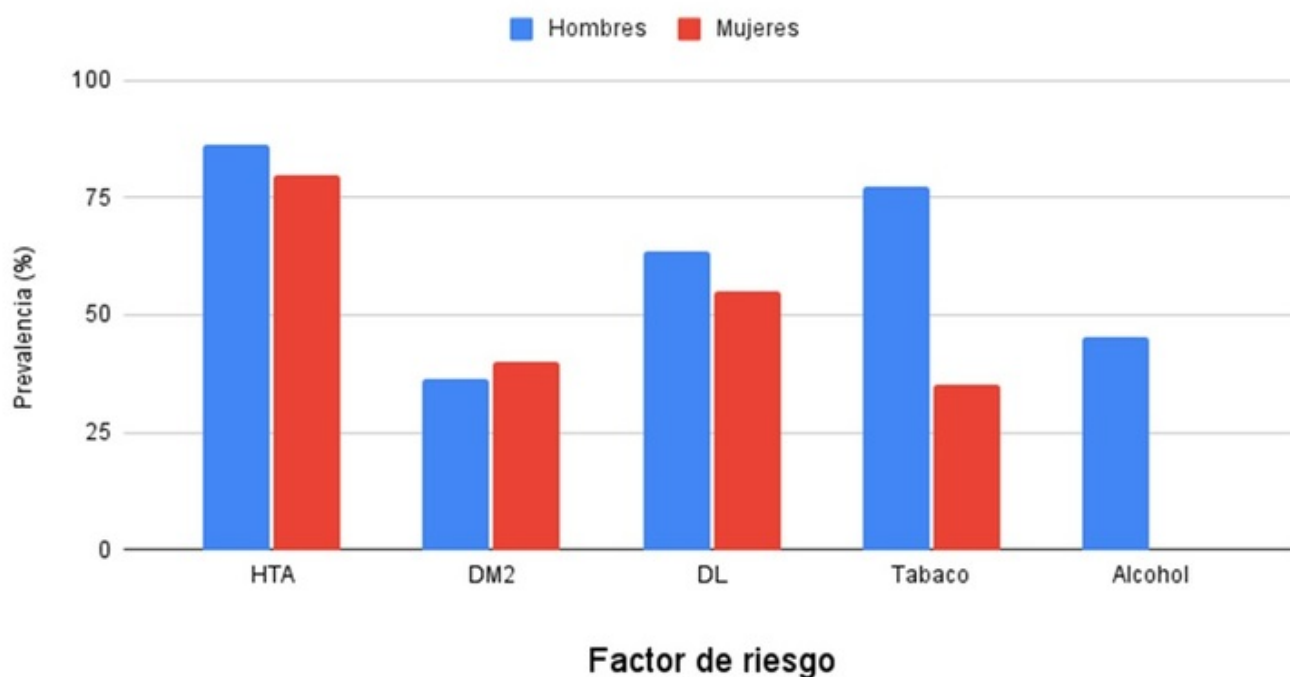
Hospital San Agustín, Avilés, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes con FEVI levemente reducida en base a los factores de riesgo cardiovascular que presentan y la etiología de su cardiopatía.

Métodos: Se realizó una búsqueda de los pacientes hospitalizados a los que se les realizó un ecocardiograma transtorácico en el periodo de un año desde febrero de 2022. Seleccionando los que tuvieron el hallazgo de FEVI levemente reducida (41-49%), se analizó la edad, el sexo, la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, dislipemia, diabetes y consumo de tabaco y/o alcohol), la etiología de la cardiopatía y si asociaban o no valvulopatía y/o fibrilación auricular.

Resultados: Se encontraron 42 pacientes con diagnóstico de FEVI levemente reducida (22 hombres y 20 mujeres). La distribución de edad fue similar en ambos sexos, siendo la media de edad 79 años y la mediana 82 años. El factor de riesgo cardiovascular más prevalente (fig. 1) fue la HTA (86% en hombres, 80% en mujeres), seguido del tabaquismo en hombres (77%) y la dislipemia en mujeres (55%). La prevalencia de la DM2 en total fue del 38%. El tabaquismo fue mucho más frecuente en hombres (77% con respecto a un 35% en mujeres), así como el consumo de alcohol (45% en hombres, 0% en mujeres). Un 67% de los pacientes tenían fibrilación auricular, siendo más frecuente en el grupo de los hombres que en el de las mujeres (77% respecto a 55%). Un 67% de los pacientes presentaban valvulopatía, con una distribución por sexos bastante similar (68% en hombres, 65% en mujeres). En ambos grupos la etiología más frecuente (fig. 2) fue la isquémica (33% de los casos). En el caso de los hombres, la siguiente causa fue la taquimiocardiopatía (18%). Un 30% de las mujeres presentaron etiología no filiada. Otras causas identificadas fueron la miocardiopatía dilatada o la cardiopatía hipertensiva.



Conclusiones: La mayoría de los pacientes con FEVI levemente reducida en nuestra muestra fueron añosos. La HTA fue el factor de riesgo cardiovascular más prevalente, llamando la atención la importancia de los hábitos tóxicos en el caso de los hombres. Además, fue muy frecuente la presencia de valvulopatía y/o fibrilación auricular. En general, la etiología más importante fue la cardiopatía isquémica.