Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S948

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1860 - PACIENTES AMBULATORIOS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA: ¿EL SEXO IMPORTA?

Laura Molina Payà, Bàrbara Carbonell Prat, Cristina Gastón Martínez, Carmen Ligero Ferrer, María Ferré Vallverdú, Elvis Junior Amao Ortiz, Antoni Castro Salomó y Mª Pilar Valdovinos Perdices

Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Reus, España.

Resumen

Objetivos: La insuficiencia cardíaca es una patología cada vez más prevalente que requiere de un abordaje multidisciplinar, siendo muy necesaria la colaboración entre la Atención Primaria y el ámbito hospitalario. En nuestro territorio, los pacientes ambulatorios con sospecha de insuficiencia cardíaca (IC) son derivados a la Ruta-IC de nuestro hospital, una consulta de alta resolución creada en el año 2020. Nuestro objetivo fue describir una muestra de pacientes ambulatorios referidos a la Ruta-IC y analizar las diferencias clínicas y eventos en el seguimiento en función del sexo.

Métodos: Se incluyeron pacientes ambulatorios derivados a la Ruta-IC entre enero de 2021 y diciembre de 2023. El punto de corte de NTproBNP para su inclusión fue de 280 pg/mL. Los pacientes fueron evaluados clínica y analíticamente y se les realizó un ecocardiograma transtorácico. Se dividió la población en dos grupos en función del sexo.

Resultados: Se reclutaron un total de 147 pacientes con una media de seguimiento de 539 días. Un 46% (N = 80) fueron mujeres con una edad media superior a los hombres (81 ± 7,7 vs. 76 ± 12 años, p 0,0015). Las mujeres presentaron mayor proporción de IC con FEVI preservada (44,8 vs. 36,3%; p = 0,008). Además, se observó una mayor prevalencia de anemia (hemoglobina 13,03 ± 1,44 vs. 14,21 ± 1,87; p = 0,0001) y mayor administración de tratamiento diurético (73 vs. 55%; p = 0,02) en el sexo femenino. No hubo diferencias en los eventos clínicos (descompensaciones por IC y mortalidad global/cardiovascular) durante el seguimiento.

Conclusiones: La población femenina presenta un fenotipo clínico diferente de IC en comparación al sexo masculino, con mayor proporción de FEVI preservada, mayor grado de anemia y mayor utilización de tratamiento diurético, siendo una población más envejecida en el momento del diagnóstico y probablemente con más congestión clínica. Es importante conocer las diferencias existentes entre sexos para proporcionar una atención más individualizada a nuestros pacientes con IC.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.