Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S913

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1243 - PERSPECTIVA DE GÉNERO EN UNA SERIE DE MÁS DE 1.000 PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA Y DERRAME PLEURAL

Juan Camilo Pineda Mendoza, Silvia Bielsa Martín y José Manuel Porcel

Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lérida, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias clínicas entre hombres y mujeres con derrame pleural (DP) secundario a insuficiencia cardíaca (IC).

Métodos: Se revisaron todos los pacientes con DP secundario a IC que se sometieron a una toracocentesis diagnóstica en nuestro centro desde enero de 2016 hasta marzo de 2023. Se recogieron los siguientes datos: edad, sexo, etiología de la IC (isquémica, valvular, hipertensiva, otros), clase funcional (CF) de la New York Heart Association (NYHA), estancia media hospitalaria, reingresos hospitalarios, aclaramiento de creatinina, datos ecocardiográficos (fracción de eyección del ventrículo izquierdo [FEVI], disfunción diastólica, presión de la arteria pulmonar [PSP], y valvulopatía) tamaño del derrame pleural en una radiografía de tórax, bilateralidad en la ecografía torácica y naturaleza del DP (trasudado o exudado). Las diferencias de género fueron evaluadas utilizando la prueba de Fisher en variables cualitativas y Mann-Whitney en cuantitativas.

Resultados: Se recogieron 1.049 pacientes con DP secundario a IC, de los que 601 (57%) fueron hombres y 448 (43%) mujeres. Los varones presentaron una mayor prevalencia de etiología isquémica (26 vs. 14%), mientras que las mujeres mostraron una mayor prevalencia de IC valvular (25 vs. 16%). Además, las mujeres mostraron una peor CF (NYHA III-IV: 82% mujeres vs. 75% hombres), mejores FEVI (65 vs. 56%) y PSP más elevadas (45 vs. 42 mmHg). Como se muestra en la tabla, las mujeres tuvieron una edad más avanzada y derrames pleurales inferiores a la mitad del hemitórax con mayor frecuencia que los varones. No hubo diferencias en la estancia media hospitalaria, reingresos, cifras de aclaramiento de creatinina o en la clasificación como trasudado o exudado del derrame pleural.

Variable	Varón	Mujer	Total	p
Etiología				
Isquémica	156 (26%)*	61 (14%)	217 (21%)	0,001
Valvular	98 (16%)	110 (25%)*	208 (20%)	

Hipertensiva	112 (19%)	84 (19%)	196 (19%)	
Otros	229 (39%)	191 (43%)	420 (40%)	
NYHA				
I	53 (9%)	33 (7%)	86 (8%)	0,009
II	96 (16%)	47 (11%)	143 (14%)	
III	240 (40%)	171 (38%)	411 (39%)	
IV	210 (35%)	196 (44%)*	406 (39%)	
Estancia media	6 (4-11)	7 (4-10)	6 (4-11)	0,964
Reingreso				
Sí	251 (42%)	178 (40%)	429 (41%)	0,508
No	350 (58%)	270 (60%)	620 (59%)	
Ecografía DP				
Bilateral	384 (65%)	292 (66%)	676 (66%)	0,616
Unilateral	208 (35%)	148 (34%)	356 (34%)	
A. creatinina	50 (30-71)	50 (33-68)	50 (32-69)	0,784
FEVI	56 (40-65)	65 (55-68)	60 (45-65)	0,001
PSP	42 (35-53)	45 (36-59)	44 (35-55)	0,019
Valvulopatía				
Sí	336 (70%)	249 (74%)	585 (71%)	0,201

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

No	147 (30%)	89 (26%)	236 (29%)	
Edad	84 (77-89)	86 (81-91)	85 (78-90)	0,001
Tamaño LP				
? 1/2	97 (16%)	51 (11%)	148 (14%)	0,027
1/2	502 (84%)	397 (89%)	899 (86%)	
Trasudado	368 (66%)	300 (71%)	668 (68%)	
				0,115
Exudado	188 (34%)	123 (29%)	311 (32%)	

Conclusiones: Existen diferencias de género significativas en pacientes con DP secundario a IC en cuanto a la edad, etiología, CF, FEVI y PSP. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar la perspectiva de género en la evaluación y tratamiento de pacientes con estas condiciones, lo que podría mejorar los enfoques terapéuticos y resultados clínicos.

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