



IC-34. - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE SEXOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

I. Domínguez Quesada, J. Castellanos Monedero, M. Galindo Andúgar, L. Fernández Espartero Gómez, L. Oriente Frutos, C. Prieto Espinoza, J. Rivascortés, M. Sánchez López

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Cuantificar si existen diferencias clínicas en cuanto a fracción de eyección, causa de descompensación y mortalidad al año entre varones y mujeres, ingresados por insuficiencia cardiaca congestiva. (ICC).

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo, en el que se incluyeron los pacientes ingresados a cargo de Medicina Interna, Cardiología, Neumología, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con diagnóstico de insuficiencia cardiaca durante los meses de enero de 2010 a abril de 2010 en el Hospital General La Mancha Centro. Se recogieron diversas variables incluyendo datos demográficos, antecedentes personales y causas de descompensación y fracción de eyección de ventrículo izquierdo (FEVI) considerando dos grupos: preservada (> 45%) y disminuida (< 45%). Además de mortalidad en el primer mes y al año del ingreso de estos pacientes. Para el análisis estadístico se empleó el programa SPSS 18 (inc). Comparamos variables clínicas mediante chi cuadrado (variables cualitativas) y con Kruskal Wallis (variables cuantitativas).

Resultados: Ingresaron 100 pacientes con diagnóstico principal de ICC, que fueron los que se incluyeron en el estudio. La edad media fue de 81,8 años, de los cuales 67% eran mujeres y un 33% varones. Se les realizó ecocardiograma en el ingreso a 59 pacientes: de las mujeres el 71,4% presentaban una FEVI conservada, mientras que en el grupo de los varones suponía un 28,6%. En cuanto a la etiología de descompensación la causa más frecuente tanto en hombres como en mujeres la fibrilación auricular rápida y la infección respiratoria con un 25,6% y 24,4% respectivamente. La tercera causa de descompensación en las mujeres fue la anemia (7,9%) mientras que en los hombres fue la cardiopatía isquémica (11,1%). La mortalidad fue similar en ambos grupos. A los 30 días mujeres (2%), varones (1%) p = ns. Al año: mujeres (2,1%), hombres (2,1%) p = ns.

Discusión: Al igual que en otras series las mujeres tienen mayor proporción de FEVI conservada. Las causas de descompensación son similares en ambos grupos, llama la atención que en el grupo de los varones sigue la cardiopatía isquémica sigue siendo más frecuente que en el grupo de las mujeres.

Conclusiones: En nuestro estudio, no se observaron diferencias significativas entre varones y mujeres con insuficiencia cardiaca, ni a los 30 días, ni al año.