



ICYFA-048 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y PRONÓSTICAS DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN INTERMEDIA EN SEGUIMIENTO POR UNA UNIDAD DE MANEJO INTEGRAL DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA (UMIPIC)

A. Olmo Sánchez, J. Satué Bartolomé, S. Gonzalo Pascua, J. Marrero Francés, J. Belinchon Paraíso, A. San Martín Prado, M. Rivilla Jiménez y A. Zapatero Gaviria

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Comparar las características epidemiológicas, clínicas y pronósticas de los pacientes con Insuficiencia cardiaca con fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) intermedia (40-49%) en seguimiento por la UMIPIC del Hospital Universitario de Fuenlabrada respecto a los pacientes con FEVI reducida y conservada.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo que incluye a 323 pacientes admitidos en la UMIPIC del Hospital de Fuenlabrada desde junio de 2011 a mayo de 2017. Fueron clasificados en función de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) en tres grupos: reducida con FEVI menor del 40% (IC-Fer), rango intermedio (IC-FEm) con FEVI entre el 40-49% y conservada (IC-FEc) con FEVI mayor o igual del 50%. Los datos epidemiológicos, clínicos, analíticos y ecocardiográficos se han recogido en un formulario informatizado específico integrado en la historia clínica, al inicio de su seguimiento en la unidad. El seguimiento se ha realizado mediante visitas a consulta y entrevistas telefónicas. El análisis estadístico se ha realizado con el programa IBM SPSS Statistics version 20.

Resultados: Un total de 34 pacientes presentan IC-FEm, lo que supone un 10,5% del total. Hay un mayor porcentaje de varones (50%) respecto a IC-FEc (p 0,041) y a IC-Fer, aunque en este caso no es estadísticamente significativo. La edad media de los pacientes con IC-FEm, 78,47 años (DE 8,43), y la media del IMC, 31,56 kg/m² (DE 6,43), son similares a la de los pacientes con IC-FEc con 79,77 años (DE 8,33) y 30,9 kg/m² (DE 5,95) respectivamente. Además presentan similar porcentaje de hipertensos (91,2%), dislipémicos (76,5%), diabéticos (55,9%) y fibrilación auricular (64,7%) que los pacientes con IC-FEc. Encontramos un mayor porcentaje tanto de fumadores (47,1%) como de pacientes con EPOC (26,5%) respecto a los pacientes con IC-FEc (p 0,034 y 0,048 respectivamente). Además presentan un mayor porcentaje de pacientes con hipertensión pulmonar (73,5%) respecto a estos últimos, aunque no es estadísticamente significativo. La mediana del valor de NT-pro BNP en los pacientes con IC-FEm (1.907,5) es mayor que la de los pacientes con IC-FEc (1.679) y menor que la de los pacientes con IC-Fer (3.150), encontrándose significación estadística (p 0,043) con el test de Kruskal-Wallis. Los pacientes con IC-FEm presentan una mortalidad durante el seguimiento del 41,2%, similar a los pacientes con IC-Fer (42,1%) y mayor que los pacientes con IC-FEP (35,1%),

aunque sin significación estadística.

Discusión: Encontramos en nuestra muestra un porcentaje de pacientes con IC-FEm, del 10,5%, similar al que se observó en el registro RICA de la SEMI. Observamos que tienen características comunes a los pacientes con IC-FEc (edad, IMC, HTA, DM, DL, FA) pero son más frecuentemente hombres, fumadores y hay un mayor porcentaje de hipertensión pulmonar. Presentan unas cifras de NTproBNP intermedias entre ambos grupos pero su mortalidad es similar a la de los pacientes con IC-FEr.

Conclusiones: Nuestros pacientes ancianos con IC-FEm presentan características intermedias entre los pacientes con IC-FEc e IC-FEr pero con una tasa de mortalidad más próxima a la IC-FEr. Se necesitan más estudios para determinar con mayor precisión sus características clínicas y pronósticas, con vistas a poder mejorar su manejo terapéutico y así poder aumentar la supervivencia en esta franja de pacientes.