



5025-11. REGISTRO CATALÁN DE PACIENTES AMBULATORIOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y FRACCIÓN DE EYECCIÓN CONSERVADA

Mar Domingo Teixidor¹, José María Verdú Rotellar², Elena Navas Méndez², Miguel Ángel Muñoz Pérez², Clara Isabel Rodríguez Casado², Ángel Luis Rodríguez Santisteban², Nuria Esclasans García², August Huertas Campistol², Pedro Moliner Borja³, Cristina Pacho Pacho¹, Xavier García Calvo¹, Guillem Guix Camps¹, Javier Santesmases Ejarque¹, Josep Lupón Rosés¹ y Antoni Bayés Genís¹

¹Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, ²ICS. Unitat de Suport a la Recerca Barcelona ciudad, IDIAP Jordi Gol. y ³Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Aproximadamente el 50% de los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) tienen IC con fracción de eyección conservada (ICFEc). Sin embargo, existen pocos estudios poblacionales que describan las características de los pacientes con ICFEc y su morbilidad asociada en un entorno comunitario. Nuestro objetivo ha sido describir el perfil clínico de los pacientes ambulatorios con ICFEc y la aparición de eventos en el seguimiento (hospitalización por IC y muerte).

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de la base de datos del Sistema de Información de Atención Primaria de Cataluña (SIDIAP) entre 2009 y 2018. Se incluyeron pacientes con IC y FE $\geq$ 50% y, al menos, un ingreso previo por IC. Se registraron variables clínicas, comorbilidades, variables analíticas, tratamientos, hospitalizaciones por IC y la mortalidad total.

Resultados: Se incluyeron 2.895 pacientes. El 67,7% eran mayores de 75 años y el 55,5% tenían un índice de comorbilidad de Charlson $\geq$ 3. La tabla muestra las características demográficas y clínicas de toda la cohorte y por sexos. Los IECA/ARA2 y bloqueadores beta fueron los fármacos más prescritos y más de dos terceras partes tomaban diuréticos de asa. Tras un seguimiento de $9,8 \pm 6,8$ años desde el registro del diagnóstico, el 28,7% presentaron al menos un ingreso hospitalario por IC y el 29,8% de los pacientes fallecieron. En el análisis multivariante se relacionaron directamente con el objetivo combinado reingreso por IC o muerte: el sexo masculino (HR = 1,34; IC 1,12-1,60), la edad (HR = 1,04 (por año); IC 1,03 -1,05), la diabetes mellitus (HR = 1,30; IC 1,09-1,55), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (HR = 1,26; IC 1,06-1,50), la fibrilación auricular (HR = 1,42; IC 1,19-1,69) y el tratamiento con suplementos de potasio (HR = 1,48; IC 1,10-1,98). En cambio, se relacionaron inversamente con el objetivo combinado los niveles de hemoglobina (HR = 0,82 (por g/dl); IC 0,78-0,87) y el filtrado glomerular (HR = 0,99 (por ml/min); IC 0,99-1,00).

Características basales de los pacientes

Total (N = 2.895)	Mujeres (N = 1.663)	Varones (N = 1.232)	p
-------------------	---------------------	---------------------	---

Edad (años)	77,1 (9,7)	78,7 (8,7)	74,8 (10,6)	0,001
Obesidad (IMC > 30), N (%)	1.195 (41,3%)	739 (44,4%)	456 (37,0%)	0,001
Hipertensión, N (%)	2.354 (81,3%)	1.400 (84,2%)	954 (77,4%)	0,001
Diabetes mellitus, N (%)	1.302 (45,0%)	713 (42,9%)	589 (47,8%)	0,009
Cardiopatía isquémica, N (%)	473 (16,3%)	207 (12,4%)	266 (21,6%)	0,001
Valvulopatía, N (%)	866 (29,9%)	537 (32,3%)	329 (26,7%)	0,001
Fibrilación auricular, N (%)	1.454 (50,2%)	879 (52,9%)	575 (46,7%)	0,001
EPOC, N (%)	943 (32,6%)	445 (26,8%)	498 (40,4%)	0,001
Insuficiencia renal, N (%)	906 (33,7%)	560 (35,7%)	346 (30,8%)	0,001
Filtrado glomerular, media (DE)	68,0 (19,7)	67,0 (19,2)	69,3 (20,2)	0,003
IECA/ARAI, N (%)	2.007 (69,3%)	1.179 (70,9%)	828 (67,2%)	0,037
Bloqueadores beta, N (%)	1.425 (49,2%)	829 (49,8%)	596 (48,4%)	0,456
Antagonistas calcio, N (%)	889 (30,7%)	507 (30,5%)	382 (31,0%)	0,796
Digoxina, N (%)	406 (14,0%)	280 (16,8%)	126 (10,2%)	0,001
Diuréticos asa, N (%)	2.065 (71,3%)	1.243 (74,7%)	822 (66,7%)	0,001
Tiacida, N (%)	270 (9,3%)	166 (9,9%)	104 (8,4%)	0,179
Espironolactona, N (%)	223 (7,7%)	134 (8,0%)	89 (7,2%)	0,446
Eplerenona, N (%)	57 (1,9%)	23 (1,3%)	34 (2,7%)	0,012

Potasio, N (%)	246 (8,5%)	153 (9,2%)	93 (7,5%)	0,131
----------------	------------	------------	-----------	-------

Conclusiones: Los pacientes con ICFEc atendidos extrahospitalariamente (Atención Primaria) son de edad avanzada y pluripatológicos. Los factores demográficos y determinadas comorbilidades predicen un mayor riesgo de hospitalización por IC y muerte.