



6124-5. IMPACTO CLÍNICO DE LA MALNUTRICIÓN EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Germán Cediel Calderón, Isabel Serrano Rodríguez, Judit Rodríguez López, Ramón de Castro Aritmendiz, Leydimar Anmad Shihadeh, Marta Guillén Marzo, Anna Carrasquer Cucarella, Óscar Peiró Ibáñez, Alfredo Bardají Ruiz y José Luis Ferreiro Gutiérrez

Departamento de Cardiología. Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La malnutrición ejerce un impacto significativo en el pronóstico de pacientes con insuficiencia cardiaca, sin embargo, esta asociación en pacientes con insuficiencia cardiaca y fracción de eyección preservada (ICFep) es controvertida. El objetivo del presente metaanálisis es establecer la prevalencia de la malnutrición y evaluar su valor pronóstico en pacientes con ICFep.

Métodos: Se realizó una revisión de las bases de datos PubMed, Embase y Scopus en busca de estudios publicados hasta el 29 de febrero de 2024 que evaluaran el estado nutricional en pacientes con ICFep. Se analizó la prevalencia y su asociación con la mortalidad y el reingreso por insuficiencia cardiaca.

Resultados: Se incluyeron datos de 6 estudios (4 de cohortes prospectivas, 1 registro retrospectivo y 1 ensayo clínico aleatorizado) con un total de 4.439 pacientes (45,7% mujeres). La prevalencia de malnutrición (estimada con la escala GNRI en 5 estudios y la escala CONUT en 1 estudio) oscila entre un 11,2% y un 51,9%. En comparación con los pacientes con estado nutricional normal, aquellos con criterios de malnutrición exhiben un incremento en el riesgo de mortalidad (HR = 2,38; IC95%, 1,99-2,84; p 0,001). Esta asociación se mantiene constante en el análisis de la mortalidad de causa cardiovascular (HR = 1,66; IC95%, 1,26-2,18; p 0,001), y de causa no cardiovascular (HR = 2,15; IC95%, 1,58-2,94; p 0,001). No se encontraron diferencias significativas en el análisis del reingreso por insuficiencia cardiaca (HR = 1,07; IC95%, 0,90-1,27; p = 0,472). No se identificó asimetría en el análisis *funnel plot*, sugiriendo bajo riesgo de sesgo de publicación.

Características generales de los estudios incluidos

Estudio	Tipo de estudio	Tamaño muestral	Prevalencia (%)	Edad (años)	Sexo femenino (%)	Criterio de malnutrición

Minamisawa M <i>et al.</i> JACC Heart Fail. 2019 Aug;7(8):664-675	Subanálisis de ensayo clínico aleatorizado	1677	11,2	72,4 (64,1-79,5)	50,6	GNRI 92
Kinugasa Y <i>et al.</i> Circ J. 2013;77(3):705-11	Prospectivo	152	48,0	77 ± 11	46,1	GNRI 92
Nishi I <i>et al.</i> ESC Heart Fail. 2019 Apr;6(2):396-405	Prospectivo	110	44,5	78,5 ± 7,2	46,4	GNRI 92
Takeuchi S <i>et al.</i> Int J Cardiol. 2023 Jan 1;370:263-270	Prospectivo multicéntrico	1147	51,9	77 ± 12	46,6	GNRI 92
Sunaga A, <i>et al.</i> Nutrients. 2022 Oct 17;14(20):4345	Prospectivo	982	29	84 [78, 89]	54,4	GNRI 92
Chen Y <i>et al.</i> Aging Clin Exp Res. 2023 Jun;35(6):1305-1315	Retrospectivo	371	41,2	88 (83–91)	30,0	Conut 5-12

GNRI: Geriatric Nutritional Risk Index; CONUT: Controlling Nutritional Status Score.

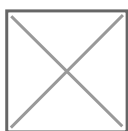


Diagrama de bosque que ilustra la asociación de la malnutrición con los eventos clínicos en pacientes con ICFEp.

Conclusiones: En pacientes con ICFEp, la presencia de malnutrición incrementa el riesgo de mortalidad y no se asocia con un incremento en el riesgo de reingreso por insuficiencia cardiaca. Se requieren estudios futuros para evaluar la utilidad clínica de las estrategias de soporte nutricional en esta población.