



6013-6. SÍNTOMAS DEPRESIVOS, TRATAMIENTO ANTIDEPRESIVO Y MORTALIDAD EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA: ESTUDIO PROSPECTIVO A LARGO PLAZO

Crisanto Díez Quevedo, Josep Lupón Rosés, Beatriz González Fernández, Agustín Urrutia de Diego, Lucía Cano Sanz, Roser Cabanes Sarmiento, Marta de Antonio Ferrer y Antoni Bayes-Genis del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

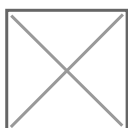
Resumen

Introducción: Los trastornos depresivos son frecuentes en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) y se asocian a peor pronóstico. Los efectos del tratamiento antidepresivo en la evolución de la IC son poco conocidos.

Objetivos y métodos: Evaluar la relación entre síntomas depresivos (SD) y mortalidad en una cohorte de pacientes ambulatorios con IC, así como la influencia del uso naturalístico de los fármacos antidepresivos. Los SD fueron valorados con una escala geriátrica de depresión abreviada (4 ítems). Se consideró que los pacientes tenían SD con una respuesta anómala. También se evaluaron diversos parámetros funcionales y cognitivos geriátricos y el uso de psicotrópicos.

Pacientes: Se estudiaron 979 pacientes (70,9% hombres, edad 69 años [RIC 60-76]) con un seguimiento de 4,8 años [RIC 2,5-7,3]. La etiología de la IC era fundamentalmente la cardiopatía isquémica (57%). La mayoría de los pacientes estaba en clase funcional II (61%) o III (31%) de la NYHA.

Resultados: Se detectaron SD en 278 pacientes (28,4%) en la primera visita. El sexo femenino (OR 2,40 [1,68-3,43]; $p < 0,001$), la edad (OR 0,97 [0,95-0,98]; $p < 0,001$), y la clase funcional de la NYHA (OR 1,71 [1,30-2,26]; $p < 0,001$) se asociaron de forma independiente con la presencia de SD. Fallecieron 390 pacientes (39,8%). No se halló relación significativa independiente entre SD y mortalidad en la muestra global, pero sí en los pacientes < 70 años (HR 1,55 [RIC 1,06-2,27]; $p = 0,02$). Durante el seguimiento un total de 462 pacientes presentaron SD (47,2%) y 300 pacientes (30,6%) recibieron tratamiento antidepresivo, fundamentalmente inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (88,7%). Su uso no se asoció de forma significativa con la mortalidad ni en el total de la población (HR 0,95 [RIC 0,77-1,18]; $p = 0,65$) ni en aquellos pacientes diagnosticados de SD según los criterios del estudio (HR 0,86 [RIC 0,65-1,13]; $p = 0,28$).



Conclusiones: Los SD fueron más prevalentes en mujeres jóvenes y con IC en clase funcional más avanzada. Solo hallamos asociación independiente entre SD y mortalidad en los pacientes < 70 años. El uso de antidepresivos no se asoció con mortalidad.