



6032-412. FUNCIÓN SISTÓLICA RECUPERADA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA, UNA REALIDAD FRECUENTE Y CON IMPLICACIONES PRONÓSTICAS

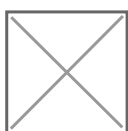
Alfonso Varela Román, Inés Gómez Otero, Rocío Ferreiro González, Ana María Seoane Blanco, María Moure González, María Castiñeira Busto, Noelia Bouzas Cruz y José Ramón González-Juanatey del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La evidencia científica en la que se basa el tratamiento de la insuficiencia cardiaca (IC) se concentra principalmente en los pacientes con fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) deprimida. Es conocido que la FEVI inicial puede mejorar durante el seguimiento. Es importante conocer la magnitud y el impacto pronóstico de estos cambios, por las implicaciones terapéuticas que pudiesen tener.

Métodos: Analizamos 490 pacientes (edad media 69 años; 67% varones) con diagnóstico de IC y FEVI evaluada en los 6 meses previos, valorados consecutivamente en una Unidad de IC y seguidos prospectivamente durante 61 ± 21 meses.

Resultados: Al diagnóstico 199 (40%) pacientes presentaban FEVI $> 40\%$ (FEVI media $57 \pm 9\%$) y 291 (60%) FEVI $\leq 40\%$ (FEVI media $30 \pm 6\%$). Durante el seguimiento se reevaluó la FEVI en 212 (73%) pacientes con FEVI inicialmente deprimida, con una mediana de tiempo entre ambas de 12 meses. En 109 la 2ª FEVI fue $> 40\%$ (FEVI media $51 \pm 7\%$), lo que representa un 37% de los pacientes con FEVI inicialmente deprimida y en el resto la FEVI siguió siendo $\leq 40\%$ (FEVI media $30 \pm 7\%$). Durante el seguimiento se produjeron 220 muertes (45%): 100 (50,3%) en el grupo FEVI conservada; 98 (53,8%) en el grupo de FEVI deprimida y deprimida no recuperada; y 22 (20,2%) en el grupo FEVI recuperada. Estas diferencias fueron significativas al analizarlas mediante curvas de Kaplan-Meier y test de *log rank* ($p < 0,001$).



Curva Kaplan-Meier de supervivencia.

Conclusiones: Durante el seguimiento más de un tercio de pacientes con IC con FEVI deprimida presentaron una mejoría significativa de la misma, alcanzando valores superiores al 40%, asociándose a una menor mortalidad. Es importante tener en cuenta este aspecto a la hora de planificar el tratamiento, de manera especial el implante de dispositivos tipo desfibrilador o resincronizador.