



## 6008-144. LA DISFUNCIÓN VENTRICULAR EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA. ¿CÓMO INFLUYE EN LA SUPERVIVENCIA?

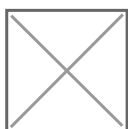
María Alcocer Ayuga<sup>1</sup>, Blanca Alcón Durán<sup>1</sup>, Juan Górriz Magaña<sup>1</sup>, Javier López Pais<sup>1</sup>, Rebeca Mata Caballero<sup>1</sup>, Luis Molina Blázquez<sup>1</sup>, Verónica Hernández Jiménez<sup>2</sup> y Jesús Saavedra Falero<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario de Getafe, Getafe (Madrid), y <sup>2</sup>Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) es una patología muy prevalente y con un pronóstico ominoso. No está claro si los pacientes con fracción de eyección del ventrículo izquierdo conservada (FEVIc) tienen mejor pronóstico que los pacientes con IC y fracción de eyección reducida (FEVIr). Quisimos analizar el impacto de la FEVI en la mortalidad tras un ingreso por IC.

**Métodos:** Estudiamos todos los pacientes dados de alta con el diagnóstico de IC en un hospital de segundo nivel durante un año. Se recogieron variables demográficas y clínicas. Se dividieron a los pacientes según tuvieran FEVI  $\geq$  55% y FEVI  $<$  55%. Utilizamos el modelo de Kaplan-Meier para el análisis de supervivencia. La media de seguimiento fue de 24,9 meses.

**Resultados:** Se estudiaron un total de 600 pacientes con edad media de 80,4 años siendo el 59,4% mujeres. La mediana de supervivencia fue de 34,7 meses. La causa de muerte en el 58,3% fue cardiovascular. El 36,2% de los pacientes tenían FEVIr. Tras el análisis univariante, comprobamos que la FEVIr se asociaba significativamente a una menor supervivencia (la mediana de supervivencia en FEVIr: 31,4 meses y en FEVIc: 39,7 meses;  $p = 0,02$ ) (figura).



*Curvas SV-DVI.*

**Conclusiones:** Según nuestros resultados, el deterioro de la función ventricular predice una menor supervivencia tras el alta de un episodio de descompensación de IC.