



Revista Española de Cardiología



6041-576. INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN INTERMEDIA: CARACTERÍSTICAS PRONÓSTICAS Y CLÍNICAS DE ESTE SUBGRUPO DE DISFUNCIÓN VENTRICULAR

Juan Górriz Magaña¹, Blanca Alcón Durán¹, Verónica Hernández Jiménez², María Alcocer Ayuga¹, Javier López Pais¹, Rebeca Mata Caballero¹, Alfonso Fraile Sanz¹, Jesús Ángel Perea Egidio¹, Joaquín Alonso Martín¹ y Jesús Saavedra Falero¹, del ¹Hospital Universitario de Getafe, Getafe (Madrid) y ²Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca con fracción de eyección intermedia (ICFEi) es un concepto reciente que apareció en las últimas guías de tratamiento de insuficiencia cardiaca de la Sociedad Europea de Cardiología. Sin embargo, poco se conoce sobre las características de los pacientes ingresados con ICFEi y su pronóstico. Nos propusimos describir y analizar las características clínicas, morbilidad y mortalidad de los pacientes con ICFEi.

Métodos: En nuestro estudio se analizó 551 altas dadas en 2013 con el diagnóstico principal de insuficiencia cardiaca en un centro de segundo nivel con un área de población de 220.000 personas. Se realizó un seguimiento durante una media de 52 meses. Se recogieron variables clínicas y demográficas, entre las cuales estuvo la fracción de eyección del ventrículo izquierdo, sexo, tratamiento al ingreso y al alta así como el servicio que manejó al paciente. También datos de mortalidad y reingreso. Para el análisis estadístico de mortalidad y reingreso se utilizó el modelo de Kaplan-Meier.

Resultados: Del total de las altas, 62 pacientes (11%) tenían ICFEi. La edad media fue 80,5 años y el 64,4% fueron varones. La fracción de eyección media fue 44%. Al ingreso, el 29% de los pacientes estaban en tratamiento con bloqueadores beta y el 40% con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina/bloqueadores del receptor de angiotensina (IECA/ARA2). Al alta, solo un 33% de los pacientes se fueron con bloqueadores beta y el 45% con IECA/ARA2. Una minoría de ellos (27,42%) fueron ingresados en Cardiología, y la mayoría de ellos en Geriátrica (33,87%) y Medicina Interna (32,36%) (tabla). La estancia media fue 8,6 días. La mediana de reingreso fue 6 meses. La mediana de supervivencia fue 23,9 meses (figura).



ICFEi

Mujeres (%)

35,6

Edad (mediana de años)	80,5
Bloqueadores beta (% ingreso/alta)	29/33
IECA/ARA2 (%ingreso/alta)	40/45
Servicio CAR/GRT/INT (%)	27,42/33,87/32,36
Reingreso (mediana de meses)	6
Supervivencia (mediana de meses)	23,9

Conclusiones: De acuerdo a nuestros resultados, los pacientes con ICFEi son de edad avanzada y habitualmente manejados por servicios generalistas, con una alta morbilidad y mortalidad. Los pacientes con ICFEi suponen un reto con el fin de optimizar su tratamiento. Necesitamos más estudios que puedan dar información para mejorar su pronóstico.