



4015-4. OBESIDAD Y PRONÓSTICO EN INSUFICIENCIA CARDIACA: LA PARADOJA CONTINÚA A LARGO PLAZO

Elisabet Zamora Serrallonga, Josep Lupón Rosés, Agustín Urrutia Diego, Beatriz González, Lucía Cano Sanz, Roser Cabanes, Gisela Bickham, Crisanto Díez, Unidad de Insuficiencia Cardiaca del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción: La obesidad se ha asociado de forma paradójica con una mayor supervivencia en pacientes (P) con insuficiencia cardiaca (IC) a corto-medio plazo. Previamente observamos que los P obesos tenían menor mortalidad a los 2 años que aquellos con bajo peso o peso normal. Se podría especular que con mayor seguimiento cabría esperar una mayor mortalidad en los obesos, de manera que su supervivencia a largo plazo sería similar o incluso menor que la de los P con peso normal.

Objetivos: Analizar la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y la mortalidad a largo plazo en pacientes ambulatorios con IC crónica.

Pacientes y métodos: Se evaluó el IMC en la primera visita y la situación vital tras un mínimo de 5 años (5-8,4 años) en 504 P (73 % hombres; edad 68 años [RIC 58-74]), de etiología principalmente isquémica (59 %). La FE era 30 % [RIC 23-39,7 %]. Los P fueron divididos en 4 grupos: bajo peso (IMC < 20,5 kg/m²), peso normal (IMC 20,5 a < 25,5 kg/m²), sobrepeso (IMC 25,5 a < 30 kg/m²) y obesidad (IMC ≥ 30 kg/m²).

Resultados: La mortalidad a los 5 años difirió significativamente según los grupos ($p = 0,001$): bajo peso 62,5 %; peso normal 46,8 %; sobrepeso 42,5 %; y obesidad 33,7 %. Las curvas actuariales de supervivencia divergieron significativamente a lo largo de los 8 años de seguimiento ($p = 0,0002$). Los P obesos tuvieron menor mortalidad que aquellos de peso normal ($HR_{COX} 0,81 [0,69-0,96]$, $p = 0,014$). Tras ajustar por edad, sexo, etiología, clase funcional, FEVI, HTA y diabetes, la obesidad permaneció como factor predictor independiente de menor mortalidad.

Conclusiones: La obesidad se asoció a menor mortalidad en un seguimiento de 5-8,4 años. Nuestros resultados apoyan la relación paradójica, incluso a largo plazo, entre obesidad y pronóstico en pacientes ambulatorios con IC.