



## 6031-360. ASOCIACIÓN ENTRE FIBRILACIÓN AURICULAR PERMANENTE Y DETERIORO COGNITIVO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA: ESTUDIO OBSERVACIONAL EN UNA COHORTE CON 881 PACIENTES

Paula Poveda Velázquez, Deva Bas Espargaró, Begoña Benito Villabriga, Cristina Enjuanes Grau, Julio Martí Almor y Josep Comín Colet del Servicio de Cardiología, Parc de Salut Mar, Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Trabajos previos sugieren una posible relación entre fibrilación auricular (FA) y el deterioro cognitivo (DC). El objetivo del estudio fue evaluar la asociación entre FA permanente (FA-perm) y DC en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (ICC).

**Métodos:** Se evaluó la función cognitiva en 881 pacientes con ICC estable ( $73 \pm 11$  años, 44% mujeres, 48% fracción de eyección preservada (FEP)) utilizando el Minimental test (MMSE), el cuestionario Pfeiffer o los dos. El DC fue definido como puntuación del MMSE  $\leq 24$  o número de errores en el test de Pfeiffer  $> 2$  y fue ajustado en función del nivel de escolarización. Las diferencias entre los grupos se analizaron con  $\chi^2$  o la t de Student. La asociación independiente entre FA-perm y DC se evaluó con el análisis de regresión logística binaria ajustado por las variables pertinentes.

**Resultados:** Los pacientes con historia previa de FA-perm ( $n = 187$ ) eran mayores ( $76 \pm 9$  frente a  $72 \pm 12$ ) y tenían más ICC con FEP ( $p < 0,05$ ). Un total de 295 pacientes (33,5%) cumplían criterios de DC. Los pacientes con FA-perm tenían de manera más frecuente DC (43% frente a 31%), presentando peores puntuaciones en el MMSE ( $24,2 \pm 4,4$  frente a  $24,9 \pm 4,3$ ) y en el test de Pfeiffer (errores  $1,3 \pm 2$  frente a  $1 \pm 1,5$ ). En el análisis univariado el DC estaba asociado, además de con FA-perm, con mayor edad, sexo femenino, historia de diabetes, enfermedad renal crónica e ictus. En el análisis multivariado la FA-perm se confirmó una asociación independiente con el DC con una OR 1,52 (IC95% 1,06-2,16). También se demostró una asociación independiente entre FA-perm e ictus previo con DC cuando las variables se incluyeron en el mismo modelo.

**Conclusiones:** En nuestra población con ICC, la FA-perm mostró una asociación independiente con el DC, junto con otras variables como la edad, el sexo femenino, historia de diabetes, insuficiencia renal crónica e ictus.