



## 6055-657. PREVALENCIA E IMPLICACIONES PRONÓSTICAS DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA

María José Pirla<sup>1</sup>, Nuria Mesado<sup>1</sup>, Imma Roura<sup>1</sup>, Estefania Fernández<sup>1</sup>, Meritxell Obradors<sup>2</sup>, Sonia Mirabet<sup>1</sup> y Eulalia Roig<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona y <sup>2</sup>Hospital Mutua de Terrassa, Terrassa (Barcelona).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los trastornos del sueño (TS) contribuyen a una pobre calidad de vida en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC).

**Objetivos:** Establecer la prevalencia y las implicaciones clínicas del insomnio en pacientes con insuficiencia cardiaca.

**Métodos:** Se estudiaron 68 pacientes seguidos en la unidad de insuficiencia cardiaca de nuestro hospital. La enfermera realizó entrevistas clínicas valorando la presencia de trastornos del sueño en función de tres ítems: Insomnio de conciliación, de mantenimiento y/o sueño poco reparador. El periodo de seguimiento fue ( $5 \pm 3$  meses). También se registro la necesidad de hospitalización por IC descompensada o muerte. La edad era de  $68 \pm 12$  años, el 59% eran varones. La etiología de la IC era cardiomiopatía dilatada en el 37%, enfermedad coronaria en el 40%, valvulopatía en el 10% y otros en el 13% treinta pacientes (44%) tenían fibrilación auricular, 37 (54%) enfermedad pulmonar obstructiva crónica, 21 (31%) sufrían de apnea obstructiva con tratamiento con CPAP. La fracción de eyección era  $42 \pm 16\%$ , 19 pacientes (21%) tenían una FE preservada. Durante el seguimiento ( $5 \pm 3$  meses), 2 pacientes murieron y 5 requirieron ingreso por IC.

**Resultados:** Los trastornos del sueño estaban presentes en 33 pacientes (48,5%), de los cuales 14 (42%) tenían insomnio de conciliación, 26 (79%) insomnio de mantenimiento y 18 (54%) sueño poco reparador. En 9 pacientes (13%) coexistían las tres formas de TS. La prevalencia de TS fue mayor en pacientes en CF III-IV 64% frente a 34% en CF II ( $p = 0,01$ ). Los TS se asociaron a mayor incidencia de eventos cardiacos (EC) (muerte y/o hospitalización por IC, 21% frente a 0%,  $p < 0,005$ ). De los tres parámetros estudiados, la dificultad de conciliación del sueño se asoció significativamente a EC (55% frente a 5%,  $p < 0,005$ ) mientras que la diferencia no fue significativa con los otros parámetros.

**Conclusiones:** La prevalencia de TS es alta en pacientes con IC especialmente con CF avanzada. Los TS se asociaron a un peor pronóstico. De los tres parámetros analizados, la dificultad en la conciliación se asocia significativamente a EC durante el seguimiento. Se requieren estudios mayores para determinar las implicaciones de los TS en el pronóstico de la IC La alta prevalencia de trastornos del sueño y su consecuencia holística deben tenerse en cuenta para planificar una mejor atención a los pacientes con IC.