



4013-5. EFECTO EN EL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO DE LA RETIRADA DE LOS BLOQUEADORES BETA DURANTE EL EPISODIO AGUDO DE DESCOMPENSACIÓN DE INSUFICIENCIA CARDIACA: RESULTADOS DEL ESTUDIO BETAWIN

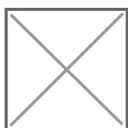
Òscar Miró Andreu¹, Francisco Javier Martín Sánchez², Pablo Herrero Puente³, Javier Jacob Rodríguez⁴, Víctor Gil Espinosa¹, Carolina Xipell¹, Carolina Sánchez¹ y Pere Llorens Soriano⁵ del ¹Hospital Clínic, Barcelona, ²Hospital Clínic San Carlos, Madrid, ³Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, ⁴Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona y ⁵Hospital General Universitari d'Alacant.

Resumen

Introducción y objetivos: Evaluar los efectos a corto plazo de discontinuar el tratamiento con bloqueadores beta (BB) en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (ICC) que consultan en servicios de urgencias (SU) por una descompensación aguda.

Métodos: Incluimos pacientes con ICC en tratamiento con BB en el domicilio y diagnosticados de insuficiencia cardiaca aguda (ICA) en alguno de los 35 SU españoles del Registro EAHFE (Epidemiology of Acute Heart Failure in Emergency Departments), que se clasificaron como retirada de los BB (grupo RBB) si en urgencias o en algún momento de la hospitalización se retiraron los BB (una vez retirado el BB, no se siguió al paciente para saber si era reintroducido en el hospital o al alta) o como mantenimiento del BB (grupo MBB) si el BB se mantuvo durante toda la estancia hospitalaria. La variable resultado primaria fue la mortalidad intrahospitalaria (cualquier causa), y las variables secundarias la mortalidad a 30 días (cualquier causa), la estancia prolongada (> 10 días) y la combinación de muerte (cualquier causa) o reconsulta al SU (por ICA) a 30 días. Se calcularon las odds ratio (IC95%) crudas y ajustadas por las diferencias, y se planificó un análisis estratificado por edad, sexo, fracción de eyección del ventrículo izquierdo (conservada/reducida), enfermedad pulmonar obstructiva crónica, frecuencia cardiaca (FC) y tipo de BB (carvedilol/bisoprolol).

Resultados: Se analizaron 1.990 pacientes: MBB 530 (27%), RBB 1460 (73%). Comparado con el grupo MBB, los pacientes del grupo RBB tuvieron mayor mortalidad intrahospitalaria (5,5 frente a 3,0%; p 0,05) y a 30 días (8,7 frente a 4,5%; p 0,01), y más eventos combinados (29,8 frente a 23,4%; p 0,05), pero las estancias prolongadas fueron similares (26,7 frente a 25,7%; p = 0,70). El ajuste multivariante (tabla) confirmó una asociación independiente de la RBB con la mortalidad intrahospitalaria (OR: 1,89; IC95%: 1,09-3,26) y a 30 días (OR: 2,01; IC95%: 1,28-3,15). El análisis estratificado (Figura) solo mostró interacción con la frecuencia cardiaca (p = 0,01), y con un mayor impacto negativo de la RBB sobre la mortalidad intrahospitalaria en pacientes con FC > 80 lpm (OR: 2,74; IC95%: 1,13-6,63).



Análisis estratificado de interacción.

Análisis crudo y ajustado del efecto de la retirada de los bloqueadores beta sobre las variables resultado primaria y secundarias				
	Grupo mantenimiento de BB (n = 530)	Grupo retirada de BB (n = 1.460)	OR cruda (IC95%)	OR ajustada* (IC95%)
	n (%)	n (%)		
Variable resultado primaria				
Mortalidad intrahospitalaria (cualquier causa)	16 (3,0%)	81 (5,5%)	1,89 (1,09-3,26)	1,77 (1,01-3,09)
Variabales resultado secundarias				
Mortalidad a 30 días (cualquier causa)	24 (4,5%)	127 (8,7%)	2,01 (1,28-3,15)	1,93 (1,22-3,06)
Mortalidad (cualquier causa) o reconsulta (por ICA) a urgencias a 30 días	129 (23,4%)	435 (29,8%)	1,32 (1,05-1,66)	1,17 (0,92-1,48)
Hospitalización prolongada**	105 (25,7%)	252 (26,7%)	1,05 (1,28-3,15)	1,08 (0,82-1,42)
*Ajustada por edad, fibrilación auricular, tratamiento con antialdosterónicos, FC y PAS a la llegada a urgencias, y hospitalización **La hospitalización prolongada fue calculada para los 1351 pacientes que fueron hospitalizados y dados de alta vivos.				

Conclusiones: En ausencia de contraindicaciones, el tratamiento BB debe mantenerse durante los episodios de ICA en los pacientes con ICC que ya están recibiendo tratamiento crónico con BB.