



## 6041-603. ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN EN RANGO MEDIO Y LOS PACIENTES CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN CONSERVADA: TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO

Daniel Enríquez Vázquez, Carlos Nicolás Pérez García, Marcos Ferrández Escarabajal, Virginia Ruiz Pizarro, Carmen Olmos Blanco, David Vivas Balcones, Alberto Esteban Fernández, Ramón Bover Freire, Isidre Vila Costa y Carlos Macaya Miguel, del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** En los últimos años se ha potenciado el estudio de la insuficiencia cardiaca (IC) con fracción de eyección en rango medio (FE<sub>RM</sub>) como un grupo con características diferenciales. El objetivo de este estudio es analizar las diferencias entre los pacientes con FE<sub>RM</sub> y fracción de eyección conservada (FE<sub>C</sub>), así como su seguimiento a largo plazo.

**Métodos:** Se han recogido de forma prospectiva y consecutiva los pacientes con ingreso por IC en el servicio de cardiología entre julio de 2016 y marzo de 2017, recogiendo los datos referentes a los mismos, al tratamiento, y al seguimiento realizado hasta abril de 2018.

**Resultados:** Del total de 341 pacientes con IC, 49 presentaban IC con FE<sub>RM</sub> y 153 pacientes presentaban FE<sub>C</sub>. Las características basales de los mismos se muestran en la tabla. No se ha encontrado diferencias significativas en cuanto al desencadenante principal. El paciente con IC FE<sub>RM</sub> presenta en general un perfil de mayor riesgo cardiovascular. La presentación clínica en cuanto a la exploración física no mostró diferencias. Los pacientes con FE<sub>RM</sub> recibieron en un mayor porcentaje tratamiento con bloqueadores beta (73,5 frente a 64,7%, NS), IECA o ARA2 (65,3 frente a 55,6%, p 0,229) así como ARM. No se encontraron diferencias en cuanto al tratamiento diurético al alta. No hubo diferencias significativas en la derivación del paciente a la Unidad de Insuficiencia Cardiaca tras el alta. Se realizó un seguimiento mediano de 403 días. No se encontraron diferencias significativas en términos de reingreso por IC o por otras causas. En cuanto a la mortalidad tampoco se encontraron diferencias (27,7 frente a 29,9%, p 0,766), ni en su análisis por causas.



*Análisis de supervivencia.*

Características basales de los pacientes

Característica	Fracción de eyección en rango medio	Fracción de eyección conservada	p
Edad media	77,0	78,24	0,459
Sexo mujer	36,7%	68%	0,001
Hipertensión arterial	87,8%	83,0%	0,428
Diabetes mellitus	49%	50,4%	0,824
Dislipemia	67,3%	65,4%	0,387
Consumo de tabaco	6,1%	7,2%	0,798
Exfumador	53,1%	21,6%	0,001
Consumo de alcohol	4,1%	5,9%	0,806
EPOC	18,4%	9,2%	0,077
Fibrilación auricular	53,1%	62,7%	0,228
Insuficiencia renal crónica	44,9%	22,9%	0,140
Función sistólica ventricular izquierda (FEVI)	44,8%	61,2%	0,001
Disfunción ventricular derecha	16,3%	22,7%	0,532
NTproBNP al ingreso	8426	12005	0,065
Colesterol total	140,6	124,09	0,132
Triglicéridos	127,6	90,96	0,001

**Conclusiones:** La IC FErm presenta un fenotipo similar al de la FEc en términos de presentación, perfil de los pacientes y tratamiento clínico. Asimismo es similar en cuanto a los reingresos y mortalidad tanto por insuficiencia cardíaca como por otras causas.