Rev Esp Cardiol. 2018;71(Supl 1): 1273

Revista Española de Cardiología

6043-620. PREVALENCIA DE LA FRAGILIDAD EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN LISTA DE TRASPLANTE CARDIACO

María Jesús Valero Masa[1], Ana Ayesta López[1], Raquel Luna[2], Adriana Rodrígez Chaverri[3], Josebe Goirigolzarri[4], María Teresa Vidán Astiz[2], Juan Delgado[3], Javier Segovia[4], Jorge Vázquez López-Ibor[4], María Dolores García-Cosío[3], Manuel Gómez Bueno[4] y Manuel Martínez-Sellés[2], del [1]Hospital del Sureste, Arganda del Rey (Madrid), [2]Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, [3]Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid y [4]Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: La fragilidad es un síndrome clínico de reserva fisiológica disminuida. Los criterios actuales de selección de pacientes de trasplante cardiaco (TxC) de la Sociedad Internacional de Trasplante Cardiaco y Pulmonar recomiendan evaluar la fragilidad, pero estos no siempre se realizan. Con este estudio, queremos estudiar la prevalencia de la fragilidad en una población de pacientes con insuficiencia cardiaca candidatos a trasplante cardiaco y su influencia en la mortalidad por cualquier causa tras el trasplante.

Métodos: El registro FELICITAR (Fragilidad en Enfermos Listados e Incluidos Consecutivamente, Influencia en el Trasplante y Acontecimientos reportados) es un estudio prospectivo observacional que incluye pacientes listados para TxC en 3 centros trasplantadores desde enero de 2017 en los que se evaluó la fragilidad. Esta se definió como una puntuación superior o igual a 3 según el *Fried Frailty Phenotype* (FFP). Se realizaron también test de ejecución [*Short Physical Performance Battery* (SPPB)], deterioro cognitivo (*Montreal Cognitive Assessment*), depresión (PHQ9) y calidad de vida [*Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire* (MLHFQ)].

Resultados: Se han incluido 50 pacientes hasta la fecha. Aunque la edad media fue 48,0 ± 15,5 años, el 32% se clasificó como frágil según la escala FFP, y hasta el 54% según el SPPB. 5 pacientes fueron incluidos con ASV (13,15%), 25 (50,0%) tuvieron depresión y 5 (10,0%) presentaron deterioro cognitivo.

Características basales	
Edad, años	48,0 ± 15,5
Sexo (hombre: mujeres) (%)	35: 15 (70:30)
NYHA	3,0 ± 0,6

FEVI	32,5 ± 14,8
GC	4,3 ± 1,4
Anemia (%)	22 (44,0)
NT-proBNP (pg/ml)	2.976,1 ± 3.627,8
MLHFQ	50,5 ± 25,7
Fragilidad (FFP) (%)	16 (32,0)
Fragilidad (SPPB) (%)	27 (54,0)
Deterioro cognitivo (%)	5 (10,0)
Depresión (%)	25 (50,0)

IMC: índice de masa corporal; FEVI: fracción de eyección ventrículo izquierdo; GC: gasto cardiaco; INTERMACS: *Interagency Registry for Mechanically Assisted Circulatory Support*; MLHFQ: *Minnesota Life Heart Failure Questionaire.*

Conclusiones: La prevalencia de fragilidad entre pacientes trasplantados es alta. Este estudio ayudará a comprender la influencia de esta en la evolución tras el trasplante y mejorar su valoración.