Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 199

Revista Española de Cardiología

5005-7. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANALÍTICAS DE LOS PACIENTES MAYORES CON IC EN RELACIÓN CON SU FUNCIÓN VENTRICULAR

César Jiménez-Méndez[1], Clara Bonanad Lozano[2], Carolina Ortiz Cortés[3], Eduardo Barge Caballero[4], Alberto Esteban Fernández[5], Josebe Goirigolzarri Artaza[6], Marta Cobo Marcos[7], José Ángel Pérez Rivera[8], Alvaro Luis Gamarra Lobato[1], José Manuel García Pinilla[9], Javier López[10], Héctor García Pardo[11], Luis López Rodríguez[12], Manuel Martínez-Sellés D'Oliveira Soares[13] y Pablo Díez-Villanueva[1]

[1]Hospital Universitario de la Princesa, Madrid. [2]Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia. [3]Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. [4]Complexo Hospitalario Universitario A Coruña. [5]Hospital Universitario de Móstoles (Madrid). [6]Hospital Clínico San Carlos, Universidad Complutense de Madrid, IdISSC, Madrid. [7]Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid). [8] Hospital Universitario de Burgos. [9]Complejo Hospitalario de Toledo. [10]Hospital Clínico Universitario de Valladolid. [11]Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid. [12]Fundación Hospital de Manacor (Illes Balears). [13]Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) es un síndrome clínico asociado frecuentemente al envejecimiento. Nuestro objetivo fue conocer las diferencias clínicas y analíticas en pacientes mayores con IC ambulatoria en nuestro país según su función ventricular (FEVI).

Métodos: El estudio FRAGIC (Impacto de la FRAgilidad y otros síndromes Geriátricos en el manejo clínico y pronóstico del paciente anciano ambulatorio con Insuficiencia Cardiaca) es un registro observacional, prospectivo y multicéntrico, que incluyó pacientes ? 75 años con IC ambulatoria seguidos en Unidades de IC de Cardiología de España. Estudiamos la prevalencia de la fragilidad y otros síndromes geriátricos.

Resultados: Se incluyeron 499 pacientes, edad media 81,4 ± 4,3 años (26% ? 85 años), 38,3% mujeres. 238 pacientes (47,7%) tenían FEVI 40% o reducida, 107 (21,4%) FEVI 40-49% o intermedia, y 153 (30,7%) FEVI ? 50% o preservada. Los pacientes con FEVI conservada eran significativamente más mayores y más habitualmente mujeres (ambas, p 0,01). En los pacientes con FEVI intermedia se encontraron valores de hemoglobina significativamente más bajos junto con las cifras más elevadas de creatinina. Los pacientes con IC y FEVI reducida, por su parte, presentaban valores significativamente más elevados de hemoglobina (p 0,01), así como mejor perfil férrico, valores más bajos de colesterol LDL, y mayores cifras de NTproBNP. Además, estos pacientes presentaban también cifras más elevadas de potasio sérico (p 0,01). No se observaron diferencias significativas en otros parámetros analíticos como la natremia, la urea, o los valores de troponinas.

Características clínicas y analíticas en función de la función ventricular

	Total	FEVI 40%	FEVI 40-49%	FEVI ? 50%	p

n = 499	238 (47,7%)	107 (21,4%)	153 (30,7%)		
Edad (años)	81,37 ± 4,31	80,59 ± 4,14	81,56 ± 4,28	82,41 ± 4,34	0,01
Mayor de 85 años	25,90%	21,40%	23,40%	34%	0,01
Sexo femenino	191 (38,3%)	72 (30,3%)	35 (32,7%)	84 (54,9%)	0,01
Peso (kg)	72,74 ± 13,21	71,25 ± 12,91	74,74 ± 12,08	73,58 ± 14,21	0,047
Talla (cm)	162,43 ± 9,03	163,07 ± 8,72	163,90 ± 9,11	160,39 ± 9,17	0,01
Presión arterial sistólica (mmHg)	123,30 ± 19,41	119,17 ± 19,14	123,94 ± 18,68	129,31 ± 17,94	0,01
Presión arterial diastólica (mmHg)	68,17 ± 11,21	66,57 ± 11,01	68,39 ± 10,76	70,42 ± 11,46	0,01
Frecuencia cardiaca (lpm)	69,82 ± 12,46	68,41 ± 11,29	69,00 ± 11,80	72,66 ± 14,13	0,01
Hemoglobina (g/dl)	13,33 ± 1,71	13,59 ± 1,72	13,06 ± 1,81	13,10 ± 1,56	0,01
Leucocitos	7,08 ± 2,17	7,18 ± 2,081	7,08 ± 2,51	6,92 ± 2,05	0,25
Linfocitos (miles/mm^3)	1,90 ± 1,21	2,06 ± 1,12	1,81 ± 1,77	1,67 ± 0,74	0,01
Creatinina (mg/dl)	1,31 ± 0,64	1,32 ± 0,65	1,42 ± 0,85	1,20 ± 0,41	
Filtrado glomerular (ml/min)	52,17 ± 17,54	52,31 ± 16,76	50,01 ± 17,72	53,48 ± 18,6	0,024

Proteínas (g/dl)	6,85 ± 0,53	6,83 ± 0,53	6,80 ± 0,55	6,90 ± 0,51	0,33
Sodio (mEq/L)	140,7 ± 3,1	140,84 ± 3,14	140,56 ± 3,20	140,68 ± 3,142	0,63
Potasio (mEq/L)	4,51 ± 0,54	4,59 ± 0,54	4,54 ± 0,51	4,380 ± 0,5273	0,01
Colesterol total (mg/dl)	151,5 ± 35,3	149,34 ± 34,31	153,34 ± 35,10	153,75 ± 37,19	0,24
Colesterol LDL	80,98 ± 29,16	77,62 ± 27,05	81,95 ± 28,63	85,61 ± 32,15	0,01
Colesterol HDL	48,5 ± 15,5	49,51 ± 18,21	48,59 ± 13,74	46,88 ± 11,51	0,12
Triglicéridos (mg/dl)	123,9 ± 62,6	122,83 ± 62,40	123,90 ± 69,74	125,67 ± 57,67	0,67
Perfil férrico					
Hierro (ug/dL)	72,1 ± 31,9	76,38 ± 32,64	66,52 ± 29,07	69,39 ± 32,25	0,02
Ferritina (ng/ml)	194,07 ± 187,20	213,05 ± 194,53	183,87 ± 163,93	172,29 ± 190,7	0,05
Transferrina (mg/dl)	232,18 ± 47,47	229,77 ± 48,37	220,5 ± 46,83	243,80 ± 44,36	0,01
IST (%)	24,74 ± 10,01	26,82 ± 10,72	23,15 ± 8,35	22,76 ± 9,44	0,01
Hb glicada (%)	6,37 ± 1,03	6,35 ± 0,936	6,36 ± 1,356	6,41 ± 0,890	0,62
NTproBNP (pg/ml)	2.817,38 ± 3.803,3	3.145,56 ± 4.417,80	2.692,01 ± 3.704,66	2.370,99 ± 2.596,43	0,049
Troponina T (ng/L)	25,91 ± 28,31	27,66 ± 29,65	28,64 ± 29,57	20,34 ± 23,63	0,12

Conclusiones: Los pacientes mayores con IC presentan importantes diferencias analíticas cuando se estudian atendiendo a su función ventricular. Estos hallazgos pueden tener implicaciones en el pronóstico, en relación también con el ajuste de medicación pronóstica.