



6107-6. CARACTERÍSTICAS Y TRATAMIENTO DE UNA COHORTE CONTEMPORÁNEA DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA SEGUIDOS EN UNIDADES DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN ESPAÑA

Juan Luis Bonilla Palomas¹, Alejandro Recio Mayoral², María Anguita Gámez³, Rafael González Manzanares⁴, Javier Muñoz García⁵, Nieves Romero Rodríguez⁶, Francisco Javier Elola Somoza⁷, Ángel Cequier Fillat⁸, Luis Rodríguez Padial⁹ y Manuel Anguita Sánchez⁴

¹Cardiología. Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén), España, ²Cardiología. Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España, ³Cardiología. Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España, ⁴Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España, ⁵Universidad de A Coruña, A Coruña, España, ⁶Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España, ⁷Fundación IMAS, Madrid, España, ⁸Cardiología. Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España y ⁹Cardiología. Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Los programas de manejo multidisciplinar de la insuficiencia cardiaca (IC) mejoran el pronóstico de los pacientes y están recomendados en las guías de práctica clínica. El objetivo de este estudio fue analizar las características y el tratamiento de pacientes con IC atendidos en unidades de IC en España.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo en el que se incluyeron pacientes atendidos en unidades de IC adscritas a servicios de cardiología de 45 hospitales de nuestro país con la acreditación SEC-Excelente. Los pacientes fueron incluidos de forma consecutiva en dos cortes de un mes (marzo y octubre) entre 2019 y 2021. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas, ecocardiográficas y de tratamiento.

Resultados: Fueron incluidos un total de 1.716 pacientes (el 13,1% fueron atendidos en unidades comunitarias, 66% en especializadas y el 20,9% en avanzadas). El 49,5% fueron pacientes con IC *de novo*. La edad media fue $71,24 \pm 12,56$ años, el 62% fueron varones y la etiología más frecuente fue la isquémica (31,58%). El 32,1% se encontraban en clase funcional NYHA II y el 45,9% en clase III. El 55,5% eran pacientes con IC y fracción de eyección reducida, la mediana de la fracción de eyección fue 39% (rango intercuartílico -RI- 29%-55%) y la mediana de NT-proBNP fue 2025 (RI, 921-4.480) pg/ml. El 72,9% tenían hipertensión arterial, el 43,8% diabetes mellitus, el 52,4% fibrilación auricular, el 40% enfermedad renal crónica (ERC), el 34,5% anemia y el 17% enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Con respecto al tratamiento, el 36,6% tomaban IECA o ARAII, sacubitrilo/valsartán el 38%, bloqueadores beta el 80%, antagonistas de los receptores mineralocorticoideos el 56,6% e inhibidores SGLT2 el 40,1%.

Conclusiones: En España, la mitad de los pacientes atendidos en unidades de IC son pacientes con IC *de novo*. Aunque la mayoría son pacientes con IC y fracción de eyección reducida y se encuentran en clase funcional II-III, solo una quinta parte de ellos requiere cuidados en una unidad de IC avanzada, lo que podría estar condicionado por la elevada edad media y la alta prevalencia de comorbilidades. A pesar de ello, el uso de fármacos con beneficio pronóstico el alto, excepto para los inhibidores SGLT2, probablemente debido a que su uso se aprobó meses después de que el registro comenzara.