

Diferencias entre varones y mujeres			
Variable	Mujeres (n = 212)	Varones (n = 106)	p

Edad, años	71 ± 11	71 ± 11	0,72
NYHA I o II	164 (77)	67 (63)	0,22
Fibrilación auricular, n, %	133 (63)	65 (61)	0,59
Enfermedad coronaria, %	15 (7)	14 (13)	0,075
Cirugía cardíaca previa, n, %	53 (25)	22 (21)	0,53
Asma o EPOC, n, %	20 (9)	17 (16)	0,085
Bioquímica			
Creatinina mg/dl,	0,87 ± 0,2	1,36 ± 0,7	0,04
Hemoglobina (g/dl),	12,6 ± 1,9	12,8 ± 2,1	0,11
BNP, pg/ml	128 (80-190)	168 (86-340)	0,84
Variables de RMC			
VTD, VI, ml/m ²	66,9 ± 20	83,1 ± 29	0,001
FEVI, %	57 ± 9	52 ± 12	0,001
VTD-VD, ml/m ²	94 ± 40	110 ± 36	0,001
VTS, VD, ml/m ² , %	39 ± 23	48 ± 22	0,001
FEVD, %	60 ± 11	55 ± 10	0,001
Área AD, área, cm ²	35 ± 25	38 ± 10	0,001
Volumen regurgitante IT, ml	40 ± 20	50 ± 30	0,013
Fracción regurgitante IT, %	36 ± 15	39 ± 16	0,14

Eventos			
Ingresos por insuficiencia cardiaca, n, (%)	69 (32)	44 (41)	0,054
Mortalidad por todas las causas, n, (%)	32 (15)	29 (27)	0,001



Curvas Kaplan Meier.

Conclusiones: La IT grave es más prevalente en mujeres; sin embargo muestra menor remodelado y mejor función sistólica del VD así como menor tasa de eventos comparado con los varones.