



6014-34. LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA COMO CONDICIONANTE DE LA CAUSA DE MUERTE DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Nuria Ribas Pizá, Maite Domingo, Pilar Rull Murillo, Mariana Noguero Blum, Andreu Ferrero, M. del Carmen García Malo, Paloma Gastelurrutia Soto, Antonio Bayés Genís, Departamentos de Cardiología y Epidemiología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Las causas de muerte de los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) podrían variar en función de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI). Nuestro objetivo fue evaluar en pacientes con IC, las diferencias en la mortalidad y sus causas en función de la FEVI.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes diagnosticados de IC admitidos consecutivamente en una Unidad de IC desde enero de 2003 a diciembre de 2008. Se recogieron variables demográficas, ecocardiográficas y analíticas. Se consideró FEVI deprimida cuando fue $< 50\%$ y preservada $\geq 50\%$. Las variables se describen como media (desviación estándar) o frecuencia (porcentaje). Se utilizó la prueba de Chi cuadrado para variables cualitativas y la prueba t de Student para variables cuantitativas (SPSS v 18.0). Se consideró significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 1.183 pacientes (62 % hombres) con una edad de 69 (13) años. La etiología de la IC fue isquémica en 384 (32,5 %) pacientes y valvular en 304 (25,7 %). 715 (60,4 %) pacientes presentaban una FEVI $< 50\%$. Cuando se analizó la mortalidad en función de la FEVI, se observó que ésta era superior en los pacientes con FEVI $< 50\%$ respecto a los pacientes con FE $\geq 50\%$ (37,2 % vs 30,6 %; $p = 0,021$). Asimismo, se observaron diferencias significativas en la distribución de las causas de muerte en los dos grupos ($p = 0,003$). Los pacientes con FEVI $< 50\%$ respecto a los pacientes con FE $\geq 50\%$ fallecían más frecuentemente de IC refractaria (38,7 % vs 29,4 %) y de muerte súbita (20,3 vs 9,8 %), y con menor frecuencia de causa no cardiovascular (20,7 % vs 31,5 %).

Conclusiones: En nuestra larga serie de pacientes con IC, los pacientes con FEVI deprimida presentan una mortalidad significativamente mayor. La FEVI puede condicionar la causa de muerte de los pacientes con IC.