



## 6011-140. PREVALENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES MAYORES CON INSUFICIENCIA CARDIACA AMBULATORIA SEGUIDOS POR CARDIOLOGÍA EN ESPAÑA

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

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

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) se encuentra frecuentemente asociada al envejecimiento. Nuestro objetivo fue conocer la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular clásicos (FRCV) en pacientes mayores con IC ambulatoria en nuestro país.

**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  $\geq 75$  años con IC ambulatoria seguidos en Unidades de IC de Cardiología de España. Estudiamos la prevalencia de los FRCV clásicos (hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia, sobrepeso y tabaquismo).

**Resultados:** Se incluyeron 499 pacientes, edad media  $81,4 \pm 4,3$  años (26%  $\geq 85$  años), 38,3% mujeres. Los hallazgos más significativos se recogen en la tabla. El 80,2% de los pacientes eran hipertensos, con un diagnóstico de más de 10 años de evolución en un 51,9% de los casos, y un tercio tomaba  $\geq 3$  fármacos antihipertensivos. La mayoría de los pacientes presentaban buen control tensional, con cifras de tensión arterial sistólica y diastólica medias de  $123,3 \pm 19,1$  mmHg y  $68,17 \pm 11,21$  respectivamente. El 39,9% de los pacientes eran diabéticos, el 26,1% de ellos en tratamiento con insulina. Un 56,7% de los pacientes estaba en tratamiento con metformina, un 21,1% con iSLGT2, y solo un 6% con aGLP1. La hemoglobina glicada media fue de  $6,37 \pm 1,03\%$ . En cuanto a las complicaciones asociadas a la diabetes, un 17% de los pacientes tenía nefropatía diabética, un 1,2% retinopatía y un 0,6% neuropatía. Dos tercios de los pacientes tenían dislipemia, la mayor parte de ellos (61%) en tratamiento con estatinas y solo un 8% con la combinación de estatina + ezetimiba. La prescripción de fármacos iPCSK9 fue muy residual. Las cifras medias de colesterol total en la muestra fueron de  $151,52 \pm 35,35$  mg/ml y de LDL- colesterol  $80,98 \pm 29,16$  mg/ml. La mayoría de los pacientes tenían sobrepeso/obesidad con un IMC medio de  $27,57 \pm 4,64$ . Por último, en cuanto al consumo tabáquico, el 33,3% de los pacientes eran exfumadores y un 2,8% eran fumadores activos.

Prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular en pacientes mayores con insuficiencia cardiaca seguidos por Cardiología en España

Edad, años (media  $\pm$  DE) 81,4 años  $\pm$  4,3 años

Pacientes > 85 años 26%

Sexo femenino 38,3%

IMC (media  $\pm$  DE) 27,57  $\pm$  4,64

Hipertensión arterial 80,2%

Hipertensión arterial > 10 años de evolución 51,9%

Tensión arterial sistólica (mmHg) (media  $\pm$  DE) 123,3  $\pm$  19,1

Tensión arterial diastólica (mmHg) (media  $\pm$  DE) 68,17  $\pm$  11,21

Número de fármacos antihipertensivos

1 28,9%

2 22%

? 3 30,98%

Diabetes mellitus 39,9%

Complicaciones diabetes

Nefropatía 17%

Neuropatía 0,6%

Retinopatía 1,2%

Hemoglobina glicada (%) (media  $\pm$  DE) 6,37  $\pm$  1,026

#### Tratamiento antidiabético

Metformina 56,76%

aGLP1 6,03%

Insulina 26,1%

iSGLT2 21,1%

Dislipemia 66,9%

#### Tratamiento dislipemia

Estatinas 61%

Estatinas + ezetimiba 8,2%

iPCSK 9 0,2%

Colesterol total en mg/dl (media  $\pm$  DE) 151,52  $\pm$  35,35

LDL- colesterol en mg/dl (media  $\pm$  DE) 80,98  $\pm$  29,16

#### Tabaco

Exfumadores 33%

Fumadores 2,8%

IMC: índice de masa corporal; aGLP1: agonistas GLP1; iSGLT2: inhibidores SGLT2, iPCSK9: inhibidores PCSK9.

**Conclusiones:** Los FRCV clásicos son muy prevalentes entre los pacientes mayores con IC ambulatoria seguidos por Cardiología en nuestro país, estando en general bien controlados, y siendo frecuente la

polifarmacia.