



6058-447. ANÁLISIS DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO EN PACIENTES CON PRIMERA HOSPITALIZACIÓN POR INSUFICIENCIA CARDIACA: PREVALENCIA, TENDENCIA TEMPORAL Y CARACTERÍSTICAS POBLACIONALES

Miriam Gómez Molina¹, María Lucía Fernández Gassó², Álvaro Hernández Vicente¹, Joaquín A. Palomar Rodríguez³, Lauro Hernando Arizaleta³, Gonzalo de la Morena Valenzuela¹, Miguel García Navarro¹, María Dolores Espinosa García¹, David Fernández Vázquez¹, Azucena Sáez Martín¹, Alberto Nieto López¹, Antonio Escolar Conesa¹, Antonio Manuel Lax Pérez¹, María del Carmen Asensio López¹ y Domingo Andrés Pascual Figal¹

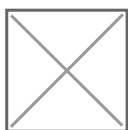
¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia. ²Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. ³Servicio de Planificación Sanitaria, Consejería de Salud, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: Los cambios sociodemográficos y en la atención a la enfermedad cardiovascular influyen en la epidemiología de la insuficiencia cardiaca (IC). Objetivo: definir la epidemiología de la IC según la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) en el debut de IC como una primera hospitalización y sus tendencias temporales.

Métodos: Se estudiaron todos los pacientes con una primera hospitalización y diagnóstico principal de debut de IC en el periodo de 2009-2013. De los 2376 pacientes estudiados, un total de 1.660 (70%) disponían de una ecocardiografía cercana a la hospitalización. Se analizó la tendencia temporal de la FEVI y las características basales de la población según el grupo de FEVI [reducida, FE-r (40%), intermedia, FE-i (40-49%) y preservada, FE-p (? 50%)].

Resultados: El número anual de paciente hospitalizados fue similar durante los años del periodo de estudio ($p = 0,48$). La FE-p fue la forma predominante, mostrando una contribución relativa en aumento durante los años, mientras que la FE-r se redujo y la FE-i se incrementó ligeramente (fig. A) ($p = 0,01$). En función de la edad, la FEVI fue menor por debajo de 45 años, pero se objetivó un incremento progresivo durante los años de estudio, más evidente en poblaciones entre 65 y 85 años (fig. B). En relación con el género, la FEVI de debut fue mayor en mujeres (FEVI media $58,4 \pm 0,42\%$) que en hombres (FEVI media $47,58 \pm 0,48$) ($p = 0,001$). En conjunto, durante el periodo, la FEVI presentó un incremento mantenido promedio de $+0,6\%$ por año ($p = 0,0136$).



Conclusiones: En la primera hospitalización por IC, la IC con FE-p es la forma de presentación predominante y mantiene una tendencia creciente, frente a la disminución de la IC con FE-r, lo que se refleja en un aumento anual del valor promedio de FEVI, más evidente en poblaciones entre 65-85 años.