



5012-4. PARADOJA DE LA OBESIDAD EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA: ¿TAMBIÉN EN MUJERES?

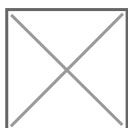
Antonio Luis Gámez López, Juan Luis Bonilla Palomas, María Cristina López Ibáñez, Mirian Moreno Conde, Yesenia Pimentel Quezada y Antonia Villar Ráez del Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén).

Resumen

Introducción y objetivos: La relación inversa que la mortalidad guarda con el índice de masa corporal (IMC) en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) ha sido ampliamente descrita, refiriéndose a esto la denominada “paradoja de la obesidad”. Se desconoce si el sexo del paciente con IC influye en esta relación inversa. El objetivo fue analizar si la influencia pronóstica que sobre la mortalidad de pacientes con IC tiene el IMC se modifica en función del sexo masculino o femenino del paciente.

Métodos: Estudio observacional y prospectivo de una serie de pacientes atendidos en una unidad de IC de un centro de referencia. Los pacientes fueron agrupados según sus valores de IMC en bajo peso/normopeso (20-25), sobrepeso (25-30) y obesidad (> 30).

Resultados: Se analizaron 285 pacientes. La edad media fue de 75 ± 10 años, con un 43% de mujeres. Un 44% presentaba IC con función sistólica conservada con unos valores medios de NT-proBNP de 4.270 ± 3.487 . A la mediana de seguimiento de 19 meses la mortalidad global fue del 26,1%. Cuando se analizaron las curvas de supervivencia para la mortalidad, en los 3 grupos de pacientes descritos según el IMC, se comprobó como el efecto protector de la obesidad desaparecía en las mujeres de la serie (fig.). Así, a la mediana de seguimiento, la mortalidad en las mujeres con bajo peso/normopeso fue del 35%, del 27% con sobrepeso y del 25% con obesidad ($p = 0,136$ test de *log rank*). Sin embargo en varones, la mortalidad fue del 57% para pacientes de bajo peso/normopeso, del 23% para pacientes con sobrepeso y del 13% para pacientes con obesidad ($p < 0,001$ test de *log rank*).



Curvas de supervivencia de Kaplan-Meier en función del IMC, estratificadas según el sexo del paciente.

Conclusiones: En nuestra serie, hemos observado como el efecto protector del sobrepeso y obesidad en pacientes con IC queda limitado a pacientes de sexo masculino.