



6041-567. MORTALIDAD EN INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN INTERMEDIA

Juan Górriz Magaña¹, Blanca Alcón Durán¹, Verónica Hernández Jiménez², María Alcocer Ayuga¹, Javier López Pais¹, Rebeca Mata Caballero¹, Alfonso Fraile Sanz¹, Jesús Ángel Perea Egidio¹, Joaquín Alonso Martín¹, Jesús Saavedra Falero¹, Joaquín Alonso Martín¹ y Jesús Saavedra Falero¹, del ¹Hospital Universitario de Getafe, Getafe (Madrid) y ²Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca con la fracción de eyección intermedia (ICFEi) es un nuevo concepto que apareció en las últimas guías europeas de insuficiencia cardiaca con el fin de separar la fracción de eyección ligeramente reducida (40-49%) de la de la fracción de eyección reducida (40%, ICFeR) y conservada (> 50%, ICFeC). La supervivencia de este nuevo grupo comparada con otros tipos de fracción de eyección no está suficientemente descrita. Nosotros nos proponemos analizar el pronóstico en términos de supervivencia por descompensación de insuficiencia cardiaca con fracción de eyección intermedia comparadas con la ICFeR e ICFeC.

Métodos: En nuestro estudio se analizó 551 altas dadas en 2013 con el diagnóstico principal de insuficiencia cardiaca en un centro de segundo nivel con un área de población de 220.000 personas. Se realizó un seguimiento durante una media de 52 meses. Se recogieron variables clínicas y demográficas. Para el análisis estadístico de supervivencia basado en la fracción de eyección, se utilizó el modelo de Kaplan Meier y el modelo de Cox para ajuste de edad.

Resultados: 62 pacientes presentaron ICFEi (11% del total, de los cuales 64,4% eran varones), 375 tenían ICFeC (68% del total, de los cuales 29,4% eran varones) y 114, ICFeR (20,7%, de los cuales el 70,8% eran varones). La edad media de estos pacientes con ICFEi fue $80,5 \pm 1,3$ años, similar a los pacientes con ICFeC ($81 \pm 0,5$ años). Sin embargo, los pacientes con ICFeR fueron más jóvenes ($75,2 \pm 1,1$ años). Después de ajustar por edad, los pacientes con ICFEi presentaban una mayor mortalidad comparada con la ICFeC (HR: 0,55; IC95% 0,38-0,80; $p = 0,002$) y tendían a presentar mayor mortalidad comparada con ICFeR (HR: 0,88; IC95% 0,57-1,35; $p = 0,5$) (figura).



Curva de Kaplan Meier de mortalidad.

Conclusiones: Según nuestros resultados, los pacientes con ICFEi pueden ser una entidad específica que concierne a un perfil especial: tienen mayor mortalidad comparada con los pacientes con ICFeC. Tienen incluso una mayor tendencia a un peor pronóstico comparado con los pacientes con ICFeC. Necesitamos más estudios para encontrar más información que pueda influir en estos resultados y por lo tanto mejorar su pronóstico.