



6058-441. RELACIÓN ENTRE CAUSA DE MUERTE, ETIOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA Y GÉNERO CON LA EDAD EN EL MOMENTO DE LA MUERTE EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Evelyn Santiago-Vacas, Marta de Antonio, Pau Codina Verdaguer, Mar Domingo, Elisabet Zamora Serrallonga, Germán E. Cediel Calderón, Cristina Pacho Pacho, Javier Santesmases Ejarque, M. Teresa Julián, Maribel Troya Saborido, María Boldó Alcaine, Crisanto Díez-Quevedo, Patricia Velayos Martos, Josep Lupón Rosés y Antoni Bayés-Genis

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La mortalidad en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) continúa siendo elevada a pesar de la mejora en la supervivencia gracias a un mejor manejo de la IC. La relación entre etiología de la IC, el género, la causa de la muerte y la edad en el momento de la muerte es desconocida y el objetivo de este trabajo fue intentar averiguarla en una cohorte ambulatoria de pacientes con IC.

Métodos: Se incluyeron de forma consecutiva todos los pacientes con IC de diferentes etiologías atendidos en una unidad de IC entre agosto de 2001 y octubre de 2019. Las causas de muerte se clasificaron en: desconocida, IC (refractaria/progresiva), muerte súbita (MS), infarto agudo de miocardio (IAM), ictus, procedimiento cardiovascular, otras cardiovasculares y no cardiovasculares.

Resultados: De los 2.588 pacientes atendidos en la unidad (edad $66,5 \pm 12,8$ años, 70,7% varones, 47,2% etiología isquémica, FEVI $35,8 \pm 14,4\%$, clase funcional NYHA II 65,2% y III 26,4%), se registraron 1318 muertes durante una mediana de seguimiento de 3,7 años (1,5-7,3). El tiempo medio hasta la muerte desde el debut de la IC fue de 6,1 años (3,1-10,9). La edad al morir varió en función de la causa de muerte ($p < 0,001$): desconocida ($N = 87$) $73,4 \pm 12,6$ años; IC ($N = 368$) $77,4 \pm 8,9$; MS ($N = 167$) $72,3 \pm 11,4$; IAM ($N = 62$) $73,6 \pm 11,1$; ictus ($N = 25$) $76,7 \pm 10,8$; procedimiento cardiovascular $67,8 \pm 10,3$; otras cardiovasculares ($N = 72$) $76,0 \pm 10,0$; no cardiovasculares ($N = 479$) $76,9 \pm 9,6$. Entre las muertes no cardiovasculares, la edad más joven al morir fue por cáncer ($N = 153$) $74,0 \pm 9,4$ años y la más vieja por declive ($N = 60$) $83,6 \pm 7,7$. La edad al morir también se vio afectada por la etiología de la IC ($p < 0,001$): isquémica ($N = 783$) $75,9 \pm 9,2$ años; cardiomiopatía dilatada ($N = 123$) $74,6 \pm 11,1$; hipertensiva ($N = 136$) $79,8 \pm 9,1$; cardiomiopatía derivada del alcohol ($N = 46$) $66,0 \pm 11,3$; cardiomiopatía tóxica-medicamentosa ($N = 30$) $67,0 \pm 12,3$; valvular ($N = 148$) $78,2 \pm 9,8$; otras ($N = 80$) $75,6 \pm 12,3$. Las mujeres murieron más viejas que los hombres: $78,3 \pm 10,0$ años vs $74,8 \pm 10,1$ respectivamente ($p < 0,001$); esto se observó en todas las causas de muerte y en la mayoría de las etiologías de IC, excepto en la alcohólica y la valvular.

Conclusiones: La muerte se produjo a la mediana de 6 años en una cohorte ambulatoria de pacientes con IC de múltiples etiologías. La edad al morir estuvo influenciada por la etiología de la IC, el género y la propia causa de la muerte.