



5006-7. ¿DEBERÍAMOS EVALUAR LA FRAGILIDAD EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA TRICÚSPIDE GRAVE? INFLUENCIA DE LA FRAGILIDAD EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA TRICÚSPIDE GRAVE

María Ascensión Sanromán Guerrero, Rocío Hinojar Baydes, Ariana González Gómez, Ana García Martín, Gonzalo Luis Alonso Salinas, María Plaza Martín, Juan Manuel Monteagudo Ruiz, Ez-Alddin Rajjoub Al-Mahdi, Juan Diego Sánchez Vega, Covadonga Fernández Golfín y José Luis Zamorano Gómez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

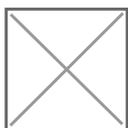
Introducción y objetivos: La fragilidad constituye un síndrome de reserva fisiológica reducida así como de capacidad de respuesta disminuida frente a factores estresantes, asociándose a peores resultados clínicos así como de muerte. El objetivo de este estudio es evaluar el impacto sobre la calidad de vida en pacientes con insuficiencia tricúspide severa.

Métodos: En nuestro hospital, seleccionamos una cohorte de pacientes con el objetivo de identificar la población frágil mediante el uso de dos escalas específicas y validadas como la de frail y Share-Fi así como el cuestionario específico “Minnesota living with heart failure questionnaire” (MLWHFQ), el cuál evalúa la calidad de vida en la población de pacientes con insuficiencia cardiaca. La escala MLWHFQ está compuesta por 21 ítems con un rango de puntuación entre 0-105 puntos. Una puntuación inferior a 24 puntos representa buena calidad de vida, entre 24-45 moderada calidad de vida y superior a 45 muy mala calidad de vida.

Resultados: Incluimos prospectivamente 51 pacientes consecutivos con insuficiencia tricúspide grave de febrero de 2019 a marzo de 2020 con una edad media de 76.4 ± 8 años. Un 40% de la muestra eran hombres (22 pacientes). Los resultados de las puntuaciones obtenidas mediante el MLWHFQ cuestionario no siguieron una distribución normal por lo que el test de Kruskal-Wallis fue utilizado para la comparación de medias entre los tres grupos de fragilidad estratificados por las escalas Frail y Share-Fi, encontrándose diferencias estadísticamente significativas con una $p = 0,0001$ y $p = 0,015$ respectivamente. Los resultados objetivados en esta cohorte pacientes muestran un impacto negativo sobre la calidad de vida a mayor puntuación obtenida en el cuestionario MLWHFQ.

	FRAIL				SHARE-FI			
	No frágil	Pre-frágil	Frágil	p	No frágil	Pre-frágil	Frágil	p
Escala Minnesota	(3)	(25)	(23)		(15)	(20)	(16)	

Número absoluto de pacientes en la muestra	3	25	23	15	20	16	
Porcentaje de pacientes con mala o moderada calidad de vida (MLWHFQ cuestionario)	0	7	19	0,00014	12	10	0,015



Conclusiones: La fragilidad está significativamente asociada con un deterioro de la calidad de vida. La edad avanzada así como la alta prevalencia de fragilidad podría explicar parcialmente la alta mortalidad asociada a la cirugía sobre la válvula tricúspide. Desde que nuevas técnicas percutáneas han emergido como nuevas alternativas a la cirugía convencional, la evaluación de la fragilidad adquiere un importante rol en el algoritmo de decisiones terapéuticas.