



## 6019-10. CARACTERÍSTICAS BASALES DE LAS MUJERES MAYORES CON INSUFICIENCIA CARDIACA AMBULATORIA SEGUIDAS POR CARDIOLOGÍA

César Jiménez Méndez<sup>1</sup>, Clara Bonanad Lozano<sup>2</sup>, Carolina Ortiz Cortés<sup>3</sup>, Eduardo Barge Caballero<sup>4</sup>, Alberto Esteban Fernández<sup>5</sup>, Josebe Goirigolzarri Artaza<sup>6</sup>, Marta Cobo Marcos<sup>7</sup>, José Ángel Pérez Rivera<sup>8</sup>, Javier López Díaz<sup>9</sup>, Carmen Guerrero Morales<sup>10</sup>, Luis López Rodríguez<sup>11</sup>, Carolina Robles Gamboa<sup>12</sup>, Manuel Martínez-Sellés D'Oliveira Soares<sup>13</sup>, Fernando Alfonso Manterola<sup>1</sup> y Pablo Díez Villanueva<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. <sup>2</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia. <sup>3</sup>Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. <sup>4</sup>Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. <sup>5</sup>Hospital Universitario de Móstoles, Madrid. <sup>6</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid. <sup>7</sup>Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid. <sup>8</sup>Hospital Universitario de Burgos. <sup>9</sup>Hospital Clínico Universitario de Valladolid. <sup>10</sup>Hospital de Bellvitge, Barcelona. <sup>11</sup>Fundación Hospital de Manacor, Mallorca, Illes Balears. <sup>12</sup>Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM, Toledo. <sup>13</sup>Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) se encuentra frecuentemente asociada al envejecimiento. Nuestro objetivo fue conocer el perfil y las características generales en una población española con IC en relación con el sexo.

**Métodos:** El estudio FRAGIC (Impacto de la FRAgilidad y otros síndromes Geriátricos en el manejo clínico y pronóstico del paciente anciano ambulatorio con Insuficiencia Cardiaca) es un registro observacional, prospectivo y multicéntrico, que incluyó pacientes  $\geq 75$  años con IC ambulatoria seguidos en Unidades de IC de Cardiología de España. Estudiamos las características basales y epidemiológicas según el sexo.

**Resultados:** Se incluyeron 499 pacientes, edad media  $81,3 \pm 4,3$  años (26%  $\geq 85$  años). El 38,3% eran mujeres. El resumen de las principales variables se encuentra en la tabla. Las mujeres tuvieron una edad media mayor, y presentaron de media una fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) mayor (FEVI media 45,5 vs 40,3%), de etiología predominantemente no isquémica (48,6%), con una incidencia destacable de taquimiocardiopatía (6,67%). No hubo diferencias en la prevalencia de hipertensión arterial o diabetes. Análíticamente las mujeres presentaban cifras más bajas de hemoglobina, plaquetas, creatinina y también filtrado glomerular que los varones. Sin embargo, las cifras de colesterol total y LDL eran estadísticamente superiores. No hubo diferencias en los niveles de proBNP entre ambos grupos. La comorbilidad asociada (índice Charlson) fue menor en el grupo de mujeres.

### Diferencias en variables clínicas y analíticas según el sexo

Total (n = 499)	Varones (308, 61,7%)	Mujeres (191, 38,3%)	p
-----------------	----------------------	----------------------	---

Edad (años)	81,37 ± 4,31	81,04 ± 4,25	81,91 ± 4,36	0,03
Edad superior a 85 años	25,9	28,3%	24,3%	0,33
Peso (kg)	72,74 ± 13,21	76,44 ± 12,11	66,76 ± 12,74	0,01
Talla (cm)	162,43 ± 9,03	166,74 ± 7,04	155,49 ± 7,44	0,01
Exfumador	33,4%	47,9%	10%	0,001
Hipertensión arterial	80,3%	78,5%	83,2%	0,238
Diabetes mellitus	40%	40,7%	38,7%	0,732
Fibrilación auricular	52,7%	52,9%	52,4%	0,975
FEVI (%)	42,7 ± 13,9	40,40 ± 12,20	46,60 ± 15,10	0,001
Etiología disfunción				
Isquémica	48,2%	56,8%	29,5%	0,001
Idiopática	36,2%	30,6%	48,6%	
Hemoglobina (g/dl)	13,33 ± 1,71	13,70 ± 1,79	12,70 ± 1,40	0,001
Plaquetas (× 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> )	187,8 ± 54,9	179 ± 50	202 ± 59,4	0,001
Linfocitos (× 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> )	1,9 ± 1,3	1,87 ± 1,06	2,01 ± 1,57	0,254
NT proBNP (pg/ml)	2.817,38 ± 3.803,3	2.940 ± 4.032	2.617 ± 3.381	0,341
Colesterol total (mg/dl)	151,5 ± 35,3	145 ± 33,2	162 ± 36,2	0,001
LDL colesterol (mg/dl)	80,8 ± 29	76,1 ± 27	88,4 ± 30,5	0,001

Creatinina (mg/dl)	1,31 ± 0,64	1,36 ± 0,63	1,20 ± 0,65	0,001
Filtrado Glomerular (ml/min)	52,17 ± 17,54	53,60 ± 17,40	49,60 ± 17,60	0,001
Índice de Charlson	3,13 ± 1,91	3,32 ± 1,99	2,82 ± 1,71	0,003

FEVI: fracción eyección ventrículo izquierdo.

**Conclusiones:** Las mujeres mayores con IC ambulatoria seguidas por Cardiología tienen FEVI ligeramente superior comparadas con los varones, y de etiología predominantemente no isquémica. Comorbilidades como la anemia o la insuficiencia renal fueron más frecuentes en las mujeres.