



6053-9. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA Y REINGRESOS A 30 DÍAS EN PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN ESPAÑA (2016-2019)

María Anguita Gámez¹, Alberto Esteban Fernández², Juan Luis Bonilla Palomas³, María García López⁴, José Luis Bernal Sobrino⁴, Náyade del Prado⁴, Cristina Fernández Pérez⁴, Juan José Gómez Doblas⁵, Julián Pérez-Villacastín Domínguez¹, Francisco Marín Ortuño⁶, Francisco Javier Elola Somoza⁴ y Manuel Anguita Sánchez⁷

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, ²Hospital Severo Ochoa, Leganés (Madrid), ³Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén), ⁴Fundación IMAS, Madrid, ⁵Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, ⁶Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia y ⁷Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) es uno de los principales problemas de salud en los países occidentales, y una de las principales causas de hospitalizaciones y muerte. Aunque la mayoría de los estudios han mostrado escasas diferencias en las características de la IC entre varones y mujeres en la población general, en nuestro país hay pocos datos sobre la influencia del sexo en los resultados de la IC en el subgrupo de ancianos. El objetivo de nuestro estudio fue analizar la existencia de diferencias de género en las características clínicas, la mortalidad intrahospitalaria y las tasas de reingreso a los 30 días en pacientes mayores de 75 años hospitalizados por IC en España.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes dados de alta con un diagnóstico principal de CIE-10 de IC de los hospitales públicos del Sistema Nacional de Salud (SNS) entre 2016 y 2019, utilizando como fuente de datos el Conjunto Mínimo Básico de Datos del SNS. Se seleccionaron pacientes de 75 años o más, y se realizó una comparación entre pacientes varones y mujeres.

Resultados: De 2016 a 2019 se incluyeron 354.792 episodios de personas mayores de 74 años y con diagnóstico principal de IC, siendo el 59,2% mujeres. La edad media del conjunto de la población fue de $85,2 \pm 5,5$ años. La tabla muestra las diferencias en las características clínicas según el sexo. Las mujeres tenían una media de edad superior a la de los varones ($85,9 \pm 5,4$ vs $84,2 \pm 5,2$ años, $p < 0,001$), y una mayor proporción de mayores de 90 años (25,8 vs 16,8%, $p < 0,001$). La prevalencia de la enfermedad coronaria, el cáncer, la diabetes, el ictus, la insuficiencia renal y las enfermedades respiratorias crónicas fue mayor en los varones, mientras que la de la hipertensión, los trastornos psiquiátricos y la cardiopatía valvular fue mayor en las mujeres (tabla). La tasa bruta de reingresos cardiovasculares a 30 días fue la misma en ambos subgrupos (11,8%), y la mortalidad bruta intrahospitalaria fue mayor en las mujeres (12,8 frente a 12,5% ($p = 0,004$)). El sexo femenino se asoció a una menor mortalidad en el análisis multivariante (OR: 0,96, IC95% 0,92-0,97, $p < 0,001$).

Varones (N: 144,865) Mujeres (N: 209,921) p

Edad (años)	84,22 ± 5,29	85,86 ± 5,46	0,001
Historia de <i>bypass</i> aortocoronario	4,71	1,20	0,001
<i>Stent</i> coronario previo	11,79	5,12	0,001
Historia de cáncer	3,18	1,47	0,001
Diabetes mellitus	36,10	35,09	0,001
Malnutrición proteico-calórica	2,12	2,02	0,047
Deterioro cognitivo	10,08	15,42	0,001
Hemiplejia y déficits neurológicos	0,33	0,30	0,120
<i>Shock</i> cardiogénico	0,34	0,28	0,003
Infarto agudo de miocardio	0,64	0,53	0,001
Angina estable	31,11	15,94	0,001
Valvulopatías	3,96	35,99	0,001
Hipertensión arterial	24,45	28,60	0,001
Ictus	0,27	0,23	0,016
Arteriopatía periférica	10,64	4,73	0,001
EPOC	28,41	6,26	0,001
Insuficiencia renal	50,70	42,90	0,001

Todos los valores, salvo la edad, se expresan en %.

Conclusiones: Casi el 60% de los ingresos hospitalarios por IC en personas de 75 o más años entre 2016 y 2019 en España fueron pacientes mujeres. La mortalidad intrahospitalaria ajustada por riesgo es menor en las mujeres.