



5025-11. REGISTRO CATALÁN DE PACIENTES AMBULATORIOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y FRACCIÓN DE EYECCIÓN CONSERVADA

Mar Domingo Teixidor¹, José María Verdú Rotellar², Elena Navas Méndez², Miguel Ángel Muñoz Pérez², Clara Isabel Rodríguez Casado², Ángel Luis Rodríguez Santisteban², Nuria Esclasans García², August Huertas Campistol², Pedro Moliner Borja³, Cristina Pacho Pacho¹, Xavier García Calvo¹, Guillem Guix Camps¹, Javier Santesmasés Ejarque¹, Josep Lupón Rosés¹ y Antoni Bayés Genís¹

¹Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, ²ICS. Unitat de Suport a la Recerca Barcelona ciudad, IDIAP Jordi Gol. y ³Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Aproximadamente el 50% de los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) tienen IC con fracción de eyección conservada (ICFEc). Sin embargo, existen pocos estudios poblacionales que describan las características de los pacientes con ICFEc y su morbimortalidad asociada en un entorno comunitario. Nuestro objetivo ha sido describir el perfil clínico de los pacientes ambulatorios con ICFEc y la aparición de eventos en el seguimiento (hospitalización por IC y muerte).

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de la base de datos del Sistema de Información de Atención Primaria de Cataluña (SIDIAP) entre 2009 y 2018. Se incluyeron pacientes con IC y FE \geq 50% y, al menos, un ingreso previo por IC. Se registraron variables clínicas, comorbilidades, variables analíticas, tratamientos, hospitalizaciones por IC y la mortalidad total.

Resultados: Se incluyeron 2.895 pacientes. El 67,7% eran mayores de 75 años y el 55,5% tenían un índice de comorbilidad de Charlson \geq 3. La tabla muestra las características demográficas y clínicas de toda la cohorte y por sexos. Los IECA/ARA2 y bloqueadores beta fueron los fármacos más prescritos y más de dos terceras partes tomaban diuréticos de asa. Tras un seguimiento de $9,8 \pm 6,8$ años desde el registro del diagnóstico, el 28,7% presentaron al menos un ingreso hospitalario por IC y el 29,8% de los pacientes fallecieron. En el análisis multivariante se relacionaron directamente con el objetivo combinado reingreso por IC o muerte: el sexo masculino (HR = 1,34; IC 1,12-1,60), la edad (HR = 1,04 (por año); IC 1,03 -1,05), la diabetes mellitus (HR = 1,30; IC 1,09-1,55), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (HR = 1,26; IC 1,06-1,50), la fibrilación auricular (HR = 1,42; IC 1,19-1,69) y el tratamiento con suplementos de potasio (HR = 1,48; IC 1,10-1,98). En cambio, se relacionaron inversamente con el objetivo combinado los niveles de hemoglobina (HR = 0,82 (por g/dl); IC 0,78-0,87) y el filtrado glomerular (HR = 0,99 (por ml/min); IC 0,99-1,00).

Características basales de los pacientes

Total (N = 2.895) Mujeres (N = 1.663) Varones (N = 1.232) p

| | | | | |
|---------------------------------|---------------|---------------|-------------|-------|
| Edad (años) | 77,1 (9,7) | 78,7 (8,7) | 74,8 (10,6) | 0,001 |
| Obesidad (IMC > 30), N (%) | 1.195 (41,3%) | 739 (44,4%) | 456 (37,0%) | 0,001 |
| Hipertensión, N (%) | 2.354 (81,3%) | 1.400 (84,2%) | 954 (77,4%) | 0,001 |
| Diabetes mellitus, N (%) | 1.302 (45,0%) | 713 (42,9%) | 589 (47,8%) | 0,009 |
| Cardiopatía isquémica, N (%) | 473 (16,3%) | 207 (12,4%) | 266 (21,6%) | 0,001 |
| Valvulopatía, N (%) | 866 (29,9%) | 537 (32,3%) | 329 (26,7%) | 0,001 |
| Fibrilación auricular, N (%) | 1.454 (50,2%) | 879 (52,9%) | 575 (46,7%) | 0,001 |
| EPOC, N (%) | 943 (32,6%) | 445 (26,8%) | 498 (40,4%) | 0,001 |
| Insuficiencia renal, N (%) | 906 (33,7%) | 560 (35,7%) | 346 (30,8%) | 0,001 |
| Filtrado glomerular, media (DE) | 68,0 (19,7) | 67,0 (19,2) | 69,3 (20,2) | 0,003 |
| IECA/ARAII, N (%) | 2.007 (69,3%) | 1.179 (70,9%) | 828 (67,2%) | 0,037 |
| Bloqueadores beta, N (%) | 1.425 (49,2%) | 829 (49,8%) | 596 (48,4%) | 0,456 |
| Antagonistas calcio, N (%) | 889 (30,7%) | 507 (30,5%) | 382 (31,0%) | 0,796 |
| Digoxina, N (%) | 406 (14,0%) | 280 (16,8%) | 126 (10,2%) | 0,001 |
| Diuréticos asa, N (%) | 2.065 (71,3%) | 1.243 (74,7%) | 822 (66,7%) | 0,001 |
| Tiacida, N (%) | 270 (9,3%) | 166 (9,9%) | 104 (8,4%) | 0,179 |
| Espironolactona, N (%) | 223 (7,7%) | 134 (8,0%) | 89 (7,2%) | 0,446 |
| Eplerenona, N (%) | 57 (1,9%) | 23 (1,3%) | 34 (2,7%) | 0,012 |

| | | | | |
|----------------|------------|------------|-----------|-------|
| Potasio, N (%) | 246 (8,5%) | 153 (9,2%) | 93 (7,5%) | 0,131 |
|----------------|------------|------------|-----------|-------|

Conclusiones: Los pacientes con ICFEc atendidos extrahospitalariamente (Atención Primaria) son de edad avanzada y pluripatológicos. Los factores demográficos y determinadas comorbilidades predicen un mayor riesgo de hospitalización por IC y muerte.