Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S828

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 1520 - SUPERVIVENCIA Y FACTORES PREDICTORES DE MORTALIDAD EN PACIENTES CON DERRAME PLEURAL SECUNDARIO A INSUFICIENCIA CARDÍACA

***Juan Camilo Pineda Mendoza***, *Silvia Bielsa Martín y José Manuel Porcel Pérez*

*Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lérida.*

## Resumen

*Objetivos:* Valorar la supervivencia de los pacientes con derrame pleural secundario a insuficiencia cardíaca. Evaluar los factores predictores de mortalidad en este grupo de pacientes.

*Métodos:* Se revisaron todos los pacientes consecutivos sometidos a una toracocentesis diagnóstica y cuyo diagnóstico final fue de insuficiencia cardíaca descompensada, desde noviembre de 2017 hasta diciembre de 2021 en nuestro centro. Se incluyeron las siguientes variables en el momento de la toracocentesis: etiología de la insuficiencia cardíaca (isquémica, valvular, hipertensiva u otras), presencia de derrame pleural bilateral diagnosticado por ecografía, clase funcional NYHA, datos séricos (NT-proBNP, albúmina, proteínas, LDH y aclaramiento de creatinina) y del líquido pleural (NT-proBNP, albúmina, proteínas y LDH), edad, sexo, índice de masa corporal, datos radiológicos del derrame pleural (localización y tamaño), necesidad de toracocentesis terapéutica o de colocación de catéter pleural tunelizado y datos ecocardiográficos (fracción de eyección, disfunción diastólica, presión arterial pulmonar estimada o valvulopatía). Se analizó la supervivencia mediante Kaplan Meier y, posteriormente, para valorar la contribución ajustada de las diferentes variables se utilizó la regresión de Cox.

*Resultados:* Se analizaron 296 pacientes con insuficiencia cardíaca a los que se realizó una toracocentesis. La mediana de supervivencia global fue de 410 días (IC95% 272-548 días). Una edad superior a 80 años, un NT-proBNP en líquido pleural superior a 8.000 pg/mL y un tamaño del derrame pleural igual o superior a la mitad del hemitórax en la radiografía de tórax fueron factores de mal pronóstico (tabla). El resto de variables recogidas no se asociaron de forma significativa a un mal pronóstico.

| | Mediana supervivencia, días | HR (IC95%) | p |
|---|---|---|---|
| Edad > 80 años | 221 | 2,41 (1,59-3,6) | 0,001 |
| Edad ≤ 80 años | 1246 | | |
| NT-proBNP LP | | 1,66 (1,21-2,28) | 0,001 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| > 8.000 pg/mL | 159 | | |
| ≤ 8.000 pg/mL | 528 | | |
| Tamaño del DP ≥ 1/2 | 135 | 1,66 (1,10-2,48) | 0,014 |
| Tamaño del DP < 1/2 | 460 | | |
| HR: *hazard ratio*, IC: intervalo de confianza, LP: líquido pleural, DP: derrame pleural. | | | |

*Conclusiones:* La mediana de supervivencia de los pacientes con derrame pleural secundario a insuficiencia cardíaca es algo superior a un año. Una edad avanzada, un NT-proBNP elevado en líquido pleural y un tamaño grande del derrame pleural fueron factores de mal pronóstico en este grupo de pacientes.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.