Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1082

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-010 - COMPARACIÓN DE PACIENTES MAYORES DERIVADOS A UNA UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDÍACA EN FUNCIÓN DE SU IMC

G. López Castellanos, R. Ruiz Ortega, C. Sánchez Díaz, J. Santos Martínez, M. Pumares Álvarez, M. Moralejo Martín, C. Sánchez Gallego y L. Manzano Espinosa

Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las diferencias entre los pacientes derivados a una unidad de insuficiencia cardiaca (IC) al inicio de su seguimiento en función de su índice de masa corporal (IMC).

Material y métodos: Se seleccionan a todos los pacientes derivados a la unidad de IC del Hospital Ramón y Cajal (UICARV) entre enero de 2009 y diciembre de 2015, de los que se disponía de datos analíticos en la 2ª visita, de la cual se recogen datos clínicos, analíticos y ecocardiográficos. Se categoriza a los pacientes en función de su IMC en mayor o igual a 30 y menor, que es la mediana, ya que al subdividir en más categorías los grupos extremos quedaban con un número de individuos muy reducido.

Resultados: Se incluyeron un total de 1.069 pacientes con una media de 88,4 (± 6,2) años, IMC medio de 30,7 (± 5,8) y el 71% eran mujeres. Al comparar a los pacientes con IMC ≥ 30 con el resto, se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la edad, la presión arterial, gasometría, HbA1c, colesterol, BNP, fracción de eyección, onda e/e´ y TAPSE. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas con la albúmina, las proteínas, la dilatación auricular ni el grosor del septo interventricular.

Tabla 1. Comparativa de parámetros analíticos

	HbA1c (%)	Prot./Alb. (g/dL)	Col. Total (mg/dL)	BNP (pg/mL)
IMC < 30	6,67 ± 0,98	6,90 ± 0,47/3,71 ± 0,43	175,64 ± 39,99	444,88 ± 558,70
IMC ≥ 30	7,02 ± 1,06	6,86 ± 0,48/3,74 ± 0,43	181,58 ± 38,39	250,24 ± 399,79

Tabla 2. Comparativa parámetros ecocardiográficos

	Vol. Index. AI (ml/m^2)	E/E´	FE (%)	TAPSE (cm)	Grosor SIV (cm)
IMC < 30	43,10 ± 18,94	16,72 ± 9,58	64,61 ± 13,61	1,96 ± 0,43	1,13 ± 0,41
IMC ≥ 30	41,03 ± 16,27	15,78 ± 6,29	67,02 ± 12,66	2,01 ± 0,51	1,54 ± 0,24

Tabla 3. Comparativa tensión y gasometría

	TAS/TAD	pCO2	pO2
IMC < 30	135 ± 22/73 ± 11	42 ± 7	78 ± 20
IMC ≥ 30	138 ± 21/76 ± 12	44 ± 7	72 ± 16

Discusión: En una muestra de pacientes de edad avanzada con sospecha de insuficiencia cardiaca se observan peores parámetros de tensión arterial, gasometría y Hba1C en los pacientes obesos, sin embargo presentan mayor fracción de eyección, menos fallo ventricular derecho y menor onda e/e´. No se encontraron diferencias con respecto a parámetros analíticos nutricionales clásicos como albúmina y proteínas totales. A pesar de lo esperado a priori no se observaron en el grupo de obesos una mayor dilatación auricular ni mayor grosor del septo, significativas.

Conclusiones: Hemos observado en nuestros pacientes de edad avanzada con obesidad que presentan un peor perfil de tensión arterial y analítico que los no obesos, aunque presentan unos parámetros ecocardiográficos levemente mejores.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.