Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1100

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-061 - DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL GÉNERO EN EL PERFIL CLÍNICO Y PRONÓSTICO DE PACIENTES SEGUIDOS EN UNA UNIDAD DE MANEJO INTEGRAL DE INSUFICIENCIA CARDÍACA

E. André Ruiz, J. Satué Bartolomé, J. Belinchón Paraíso, S. Gonzalo Pascua, J. Marrero Francés, A. Hernández Piriz, E. Saiz Lou y A. Zapatero Gaviria

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas diferenciales en función del género en pacientes con insuficiencia cardíaca en seguimiento en la Unidad de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardíaca (UMIPIC) del Hospital Universitario de Fuenlabrada desde 2011 a 2017.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo que incluye 323 pacientes admitidos en la UMIPIC del Hospital de Fuenlabrada desde junio de 2011 hasta mayo de 2017. Se analizaron las diferencias de género en cuanto a la edad de inicio, comorbilidad, perfil clínico y ecográfico, tratamiento y mortalidad global. Para analizar los datos se ha utilizado el programa SPSS 22.

Resultados: Se incluyeron 323 pacientes, de los cuales 123 eran varones (38,1%) y 200 eran mujeres (61,9%), con antecedentes de HTA en 188 (94%) de ellas, diabetes en 103 (51,5%); dislipemia en 130 (65%); fibrilación auricular (FA) en 142 (71%); 18(9%) eran fumadoras activas o exfumadoras, 144 (72,7%), mujeres asociaban hipertensión pulmonar y únicamente 13 (6,5%) de ellas tenían la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) deprimida (< 40%).

Discusión: Las mujeres son mayores al diagnóstico de IC que los varones, con una media de 80,61 años versus 75,58 ($p < 0,001$). La FA es más frecuente en mujeres que en varones, 71% vs 54,5% ($p < 0,001$). El 9% de las mujeres tienen antecedentes de tabaquismo, frente al 75,6% de varones ($p > 0,001$). El 5% de mujeres son EPOC frente a 38,9% de varones ($p < 0'05$). El 72,7% de mujeres asocian hipertensión pulmonar vs 61,5% de varones (ns) La FEVI reducida es más frecuente en varones que en mujeres de manera significativa (20% vs 6,5%, $p < 0,05$). No se han encontrado diferencias significativas en función del género respecto a la proporción de DM (51,5% vs 55,3%), HTA (94% vs 91,9%) ni DL (65% vs 73,2%); tampoco respecto al tratamiento con furosemida (74% vs 70,7%), IECAs (39,5% vs 43,9%); ni respecto a la mortalidad (37% vs 35,8%). No se han observado diferencias estadísticamente significativas entre el grado de dependencia total según la escala de Barthel en ambos grupos (56,9% de mujeres vs 46% de varones).

Conclusiones: Las mujeres en seguimiento por la UMIPIC son más ancianas que los varones, con menos antecedentes de tabaquismo y EPOC, pero similares tasas de hipertensión pulmonar, con más frecuencia de fibrilación auricular y FEVI preservada, no habiéndose encontrado diferencias

significativas en las comorbilidades, los tratamientos pautados ni en la mortalidad en el seguimiento. No se encontraron diferencias significativas en cuanto a otras comorbilidades, tratamientos pautados ni en la mortalidad en el seguimiento.

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