

FRACCIÓN DE EYECCIÓN E ICC EN PACIENTES AÑOSOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE APOYO

Rita Barbolla Mate, Cristina Martín Sañudo, Lorena Espinosa Rubio, Cristina Arce García, Carmen García Lorenzo, Begoña Zaldivar Lava, Germán Ramírez Olivencia, Maribel Quezada Feijoó.

Hospital Carlos III, Madrid

Introducción: La fracción de eyección (FE) es un predictor de capacidad funcional: la reducción de la FE medida por ECO se ha relacionado con un mal pronóstico y mayor fallo cardíaco. Sin embargo cada vez se reconoce más la importancia de la IC diastólica con FE conservada.

Un 50% de la población añosa presentan IC con disfunción diastólica, la misma que esta asociada con mayor frecuencia a HTA y/o fibrilación auricular.

Métodos: Se han estudiado 111 pacientes consecutivos dados de alta en nuestro servicio con el diagnóstico de IC mediante la realización de un ecocardiograma para valorar la FE

Resultados: De los 111 pacientes estudiados, el 62,2% presentan FS preservada y 29,7% FS deprimida. No existen datos de 8,1%. La media de edad de pacientes con FE normal fue de $80,29 \pm 5$. Los pacientes con FS deprimida eran más jóvenes $65,57 \pm 26$ vs. 77 ± 13 . El 73,9 % de pacientes con IC diastólica eran mujeres y el 26,1 % varones. La comorbilidad asociada a IC se muestra en el gráfico.

Conclusiones: la prevalencia de IC con FS preservada en una población añosa, esta relacionada con el tipo de pacientes que son ingresados en un hospital de apoyo. La mayoría de los pacientes ingresados presentaban fibrilación auricular como factor desencadenante del ingreso.

No existen conflictos de intereses.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS

