



## 214/142 - Características de los pacientes de la consulta monográfica de Insuficiencia Cardiaca

A. Giráldez Valpuesta<sup>1</sup>, S. Gamaza Chulián<sup>1</sup>, D. Ruiz Fernández<sup>2</sup>, A. del Río Lechuga<sup>3</sup>, E. Díaz Retamino<sup>1</sup>, A. Gutiérrez Barrios<sup>1</sup>, M. Alba Sánchez<sup>4</sup>, F.M. Zafra Cobos<sup>4</sup> y M.J. Oneto Otero<sup>1</sup>

<sup>1</sup>FEA; <sup>2</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 5º año de Cardiología; <sup>4</sup>FEA Cardiología. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) tiene una prevalencia de más del 10% en adultos mayores de 70 años. Se trata de la causa más frecuente de ingreso en mayores de 65. El objetivo de nuestro estudio es conocer las características de los pacientes de la consulta monográfica de IC.

**Material y métodos:** Se incluyeron de forma prospectiva aquellos pacientes remitidos a consulta monográfica de IC desde agosto de 2014 a noviembre de 2015. Los criterios de inclusión en el estudio fueron pacientes con disfunción sistólica (FEVI 40%). Se recogieron características epidemiológicas, clínicas, variables electro y ecocardiográficas, y la calidad de vida evaluada mediante Test de Minnesota.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 102 pacientes (80% varones, edad media  $62 \pm 10$  años), que presentaban gran comorbilidad (56% hipertensos, 41% diabéticos, 34% dislipémicos, 59% exfumadores). La causa más prevalente fue la isquémica (34%). La FEVI media fue  $30 \pm 8,5$ . El 15% era portador de algún dispositivo (marcapasos, DAI o resincronizador). El 64% se encontraba en CFNYHA mayor de II. Están tratados el 91% con betabloqueante, 55% IECA, 31% ARAII. El 29% estaba anticoagulado. Con respecto a la calidad de vida medida mediante test de Minnesota presentaron puntuaciones basales de  $38 \pm 21$ .

**Conclusiones:** En nuestra consulta monográfica la IC se asocia más frecuentemente a varones de edad media avanzada, etiología isquémica y los pacientes están tratados según las recomendaciones de guías de práctica clínica.