

## **OFFICE IC:**

### **INSUFICIENCIA CARDÍACA AMBULATORIA EN ARGENTINA. DATOS DEFINITIVOS DEL REGISTRO OFFICE IC AR**

BARISANI, José Luis | PERNA, Eduardo Roque | MARINO, Javier Claudio | CORONEL, María Lorena | CIMBARO CANELLA, Juan P. | PEREIRO GONZÁLEZ, Stella Maris | TERNS, Paula | THIERER, Jorge

#### **Consejo de Insuficiencia Cardíaca e hipertension pulmonar SAC- Federación Argentina de Cardiología**

**Introducción:** La insuficiencia cardíaca (IC) es una patología de alta incidencia y prevalencia que implica altos costos y mortalidad. Datos de la vida real son esenciales para implementar políticas de salud adecuadas.

**Objetivos:** OBJETIVO: describir las características basales, formas de presentación y patrones de tratamiento de pacientes con IC crónica ambulatoria, así como las barreras para la implementación de las medidas recomendadas por las guías de práctica.

**Materiales y Métodos:** Estudio prospectivo de cohorte de la Sociedad Argentina de Cardiología y la Federación Argentina de Cardiología que incluyó pacientes (p) con IC crónica ambulatoria, con seguimiento planificado a los 2 años. Iniciado en 2017, el reclutamiento se completó en diciembre de 2019. Las variables categóricas se expresan como porcentaje, las variables cuantitativas como media y la desviación estándar. Se asume significación estadística con  $p < 0.05$ .

**Resultados:** Participaron 100 cardiólogos de todo el país y se incluyeron 1016 p. El 74,6% eran hombres y la edad media fue  $65 \pm 12$  años. Etiología: isquémica 371 p (36,5%), idiopática 141 p (13,9%), hipertensiva 76 p (7,5%), valvular 93 p (9,7%) y chagásica 61 p (6,4%). La mayoría de los p (834, 82,1%) están en la clase funcional NYHA I-II y 627 (61,7%) tenían antecedente de hospitalización por IC. Tenían hipertensión 677 p (66,6%), diabetes 304 (29,9%), enfermedad respiratoria crónica el 13,4%, enfermedad tiroidea el 16,6% e insuficiencia renal el 22,1%. El promedio de presión arterial sistólica fue  $115 \pm 16$  y el de frecuencia cardíaca  $69 \pm 10$  latidos/min. Los péptidos natriuréticos se midieron en el 30,4% de los casos, y en 76,1% se realizó una prueba para diagnosticar la etiología coronaria. El 10,9% de los pacientes tenía cobertura médica estatal; el 65,3% seguridad social y el 23,8% cobertura privada. La fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) se conoce en 951 p (93,6%), con una media de  $36,5 \pm 12,5\%$ ; el 68,4% tiene IC con FEVI reducida ( $<40\%$ ), 16,1% IC en el FEVI de rango medio (41-49%) y 15,5% IC con FEVI preservada ( $>50\%$ ). El aumento de la FEVI se asoció a mayor edad ( $p = 0.02$ ), sexo femenino ( $p < 0.001$ ), mayor presión arterial sistólica ( $p < 0.001$ ), disminución de la etiología coronaria y chagásica y aumento de la hipertensiva y valvular ( $p < 0,001$ ). Tratamiento: diuréticos 694 p (68,3%), antialdosterónicos 798 p (78,3%), inhibidores del sistema renina angiotensina 619 p (60,9%), sacubitrilo-valsartán 292 p (28,7%), betabloqueantes 906 p (89,2%), estatinas 587 p (57,6%), digoxina 11,4%, ivabradina 5,3%, hidralazina-nitrato en 1,9%. Estaban anticoagulados 366 p (36%), pero sólo el 6,2% usaba anticoagulantes orales directos. El uso de antagonistas neurohormonales disminuyó con el aumento de la FEVI, pero también fue elevado entre los pacientes con FEVI preservada. El ritmo cardíaco fue sinusal en 703 p (69,2%) y fibrilación auricular en 230 (22,6%). Entre los pacientes con FEVI reducida el 17,7% tenía un cardiodesfibrilador implantable (CDI), el 1,9% terapia de resincronización cardíaca (TRC) y el 10,6% CDI-TRC.

**Conclusión:** El registro describe los perfiles clínicos y terapéuticos de pacientes argentinos con IC. Refleja la población y la práctica cardiológica de especialistas vinculados a sociedades científicas líderes, con datos similares a los de otros registros internacionales. La IC con FEVI reducida es altamente predominante. Más del 40% de los casos se deben a etiología coronaria o hipertensiva mientras que la prevalencia de etiología chagásica es baja. El uso de antagonistas neurohormonales es frecuente en todo el rango de FEVI.