



# Cardiocre



## 166/132. - Inhibidores de la dipeptidil dipeptidasa-4 en pacientes diabéticos con insuficiencia cardiaca: ¿son seguros en la práctica clínica habitual?

M. Moreno Conde, M.C. López Ibáñez, J.L. Bonilla Palomas, A.L. Gámez López, E. Ramiro Ortega, P. Castellano García, Y. Pimentel Quezada y A. Villar Ráez

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Existen dudas sobre la seguridad cardiovascular de los inhibidores de la dipeptidil dipeptidasa-4 (IDPP-4), habiéndose notificado un incremento de la incidencia de insuficiencia cardiaca (IC) y de las hospitalizaciones por IC. El objetivo de este estudio es valorar la seguridad en términos de morbilidad y mortalidad de los IDPP-4 en pacientes diabéticos con IC crónica estable.

**Material y métodos:** 105 pacientes fueron valorados prospectivamente. Se dividieron en dos grupos según estuvieran (grupo A) o no (grupo B) en tratamiento con un IDPP-4. Se evaluó el tiempo hasta el evento combinado de muerte por cualquier causa o ingreso por IC.

**Resultados:** 34 pacientes (32,4% de la serie) estaban en tratamiento con un IDPP-4. Los dos grupos, A y B, fueron homogéneos en edad ( $75 \pm 9,4$  vs  $74 \pm 10,3$  años, respectivamente,  $p = 0,62$ ), sexo (mujeres 52,9% vs 47,9%, respectivamente,  $p = 0,63$ ), fracción de eyección del ventrículo izquierdo ( $45 \pm 15\%$  vs  $46 \pm 16\%$ , respectivamente,  $p = 0,77$ ), etiología de la IC (isquémicos 52,9% vs 43,7%, respectivamente,  $p = 0,8$ ) y hemoglobina glicosilada ( $7,6 \pm 1,6\%$  vs  $7,3 \pm 1,3\%$ , respectivamente,  $p = 0,41$ ). A la mediana de seguimiento (18 meses, rango intercuartílico 9-29,5 meses), el evento combinado de muerte por cualquier causa o ingreso por IC ocurrió en el 26,7% de los pacientes en tratamiento con IDPP-4 y en el 39,3% de los pacientes restantes (*log-rank*,  $p = 0,3$ ).

**Conclusiones:** En nuestra serie, no hemos encontrado un incremento de la morbilidad y mortalidad atribuible al uso de IDPP-4 en pacientes diabéticos con IC, por lo que, en estos pacientes, este grupo farmacológico parece seguro en la práctica clínica habitual.