



323/54 - USO DE NUEVAS TERAPIAS Y PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN DIABÉTICOS

P.A. Pájaro Merino, J. Roa Garrido, A. López Suárez, P. Rodríguez Ortega, F.J. Caro Fernández, A.B. Martínez Pérez, J.I. Morgado García de Polavieja y J.F. Díaz Fernández

Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: En los últimos años hemos asistido a la aparición de nuevas terapias (inhibidores SGLT2 y análogos GLP 1) para el paciente diabético con reducción de mortalidad total y por cualquier causa. Sin embargo, desconocemos su aplicación en la práctica clínica diaria. Objetivo: analizar el tratamiento y control diabético de nuestros pacientes junto al uso de nuevos fármacos hipoglucemiantes.

Material y métodos: Analizamos una cohorte de pacientes diabéticos con indicación de coronariografía consecutivos desde febrero hasta abril de 2014, seguimiento hasta febrero de 2018. Analizamos eventos (muerte, muerte cardiovascular, infarto, ictus e ingreso por insuficiencia cardiaca) y tratamiento antidiabético.

Resultados: n = 145 (27,6% de los pacientes que llegaron al laboratorio de hemodinámica), edad media 68,06 ± 9,6 años e IMC 30,47 ± 6,41 Kg/m² y 25,6% con disfunción ventricular, Hb A1c media de 7,43 ± 1,37% y LDL 90 ± 31,69. Seguimiento (medio 43,32 ± 7,97 meses): HbA1c media 7,2 ± 1,51%, tratamiento inicial 73,10% estaban con metformina y 61,36% en seguimiento. Seguimiento: 27,21% tenían un segundo fármaco (iDPP4 33,10%, 9,6% inhibidores SGLT2, 0% de análogos GLP1), la mitad en tratamiento con insulina. Eventos: muerte total 12,41%, muerte cardiovascular 10,34%, nueva macroangiopatía 32,35% (14,70% del total con varias afectaciones), nueva necesidad ACTP 20,58%.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos que precisan coronariografía no presentan un especial mal control de diabetes. A pesar de ello, presentan progresión de enfermedad aterosclerótica en un porcentaje importante de pacientes pero sin observarse un aumento paralelo de nuevas terapias hipoglucemiantes eficaces de elevada seguridad cardiovascular.