



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 33 - NIVELES BAJOS DE HbA1c SE ASOCIAN CON MENOR RIESGO DE INFARTO DE MIOCARDIO O ICTUS EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2: ANÁLISIS *POST HOC* DEL ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 7 AÑOS- ESTUDIO REPRESENT

I. Romera<sup>1</sup>, E. Artime<sup>1</sup>, M. Rubio-de Santos<sup>1</sup>, S. Díaz-Cerezo<sup>1</sup>, A. Rafels-Ybern<sup>2</sup> e I. Conget<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Diabetes. Eli Lilly and Company. Alcobendas. <sup>2</sup>Departamento de investigación de resultados y economía de la salud. IQVIA HEOR-RWES. <sup>3</sup>Unidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic de Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un análisis *post hoc* de la asociación entre la HbA1c y otras características basales y el riesgo de primer infarto de miocardio (IM) o ictus en pacientes con diabetes tipo 2 (DT2) en España.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes adultos con DT2 en la base de datos médicos de IQVIA. Los pacientes fueron seguidos desde el inicio (2013-2015) hasta su último registro disponible o finalización del estudio (diciembre de 2019). Se utilizaron modelos de regresión exploratoria de Cox para evaluar las variables pronósticas (p.ej., sexo, edad, niveles de HbA1c, tasa de filtración glomerular estimada [TFGe], enfermedad cardiovascular previa [ECV]) para el riesgo de primer IM/ictus.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 24.268 pacientes; la mediana de seguimiento fue de 7 años. HbA1c 75 años, HR = 1,96 [1,17-3,30]; TFGe 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, HR = 1,43 [1,06-1,92]; y ECV previa distinta de IM, HR = 2,46 [1,96-3,08]. Otras variables asociadas al riesgo de primer ictus fueron sexo masculino (HR = 1,55 [1,19-2,03]), edad 50-64 años, HR = 3,49 [1,26-9,67]; 65-74 años, HR = 5,33 [1,93-14,68]; ≥ 75 años, HR = 9,71 [3,52-26,8] y ECV previa distinta del ictus, HR = 1,38 [1,00-1,89], pero no TFGe 60.

**Conclusiones:** Niveles bajos de HbA1c se asocian con menor riesgo de IM o ictus en una cohorte de pacientes con DT2 de España. Los resultados de este análisis *post hoc* apoyarían el control glucémico estricto para prevenir ambas complicaciones CV. Serían recomendables investigaciones adicionales en este sentido.

Financiación: Eli Lilly and Company.