



P-012 - DIABETES E INSUFICIENCIA CARDIACA: HOSPITALIZACIÓN Y MORTALIDAD

L. González Roza^a, D.E. Barajas Galindo^a, D. Ariadel Cobo^a, E. González Arnaiz^a, E. Tundidor^b, M. Rodríguez Santamaría^b e I. Cano^a

^aEndocrinología y Nutrición, Complejo Asistencial de León, León. ^bCardiología, Complejo Asistencial de León, León.

Resumen

Introducción: La asociación de diabetes mellitus (DM) con insuficiencia cardiaca (IC) se ha puesto de relevancia en los últimos años, a raíz de los estudios de seguridad cardiovascular de nuevos antidiabéticos orales (iSGLT2). Esta asociación, parece empeorar el pronóstico de los pacientes, aumentando el riesgo de mortalidad y hospitalización.

Objetivos: Analizar la prevalencia de pacientes diabéticos seguidos en una unidad de IC. Evaluar episodios de hospitalizaciones por IC, mortalidad global y cardiovascular de pacientes diabéticos respecto a no diabéticos. Evaluar episodios de hospitalización por IC y mortalidad en pacientes diabéticos en tratamiento con ISGLT2.

Material y métodos: Estudio de cohortes prospectivo en pacientes diabéticos tipo 2 y no diabéticos seguidos en la unidad de IC de un hospital terciario entre 1 de diciembre de 2018 y 1 de diciembre de 2019. Se excluyeron pacientes con DM1. Se recogieron datos de edad, sexo, comorbilidades asociadas, parámetros analíticos y eventos de mortalidad y hospitalización. Los datos fueron analizados con v.23 SPSS.

Resultados: 219 pacientes; 35,6% mujeres (78) y 64,4% varones (141). En la tabla se sintetizan las variables basales de ambos grupos. 54 pacientes (24,6%) ingresaron por IC durante el seguimiento: 29,3% en DM vs 21,9% en no DM ($p = 0,221$). 34 pacientes fallecieron durante el estudio (15,5%): 12,4% en DM vs 17,5% en no DM ($p = 0,794$). Un 73,5% (25) de las muertes son de causa cardiovascular: 12,4% DM vs 11% no DM ($p = 0,892$). 18 (14,6%) pacientes DM2 son tratados con ISGLT2. De los pacientes en tratamiento con ISGLT2, 5 de ellos (27,8%) ingresan por IC. Respecto a la mortalidad cardiovascular, fallece un paciente durante el seguimiento.

Variables basales

	DM (82)	No DM (137)	p
Edad (años)	72,4 (DE 10,8)	71,5 (DE 13,7)	0,242

Sexo (%)	V: 62,9%	V: 64,9%	0,124
HTA (%)	74,3%	59,1%	0,033
FG (ml/min/1,73 m ²)	55,1 (DE 23,2)	64,0 (DE 24,9)	0,283
HbA1c (mmol/mol)	7,2 (DE 1,3)	5,6 (DE 0,4)	p 0,001

Conclusiones: La población con DM2 representa un alto porcentaje de los pacientes seguidos en una unidad específica de IC. A pesar de las evidencias disponibles en ensayos clínicos, el porcentaje de pacientes DM2 con IC que se trata con iSGLT-2 es residual.