



P-124 - PARÁMETROS CARDIACOS Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES DIABÉTICOS CON ISGLT2

M. Soria Becerra^a, M. Jiménez Aceituno^a, M. de Damas Medina^a, M. Martín Toro^b y C. Gutiérrez Alcántara^a

^aHospital Universitario de Jaén, Jaén, España. ^bHospital Universitario de Puerto Real, Cádiz, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Los ISGLT2 han demostrado beneficios cardiorrenales. Nuestra Unidad realizó en 2017-2018 un estudio en 41 pacientes consecutivos de la consulta que iniciaban ISGLT2 con seguimiento 1 año para detectar cambios Ecocardiográficos y del proBNP tras el tratamiento. Basalmente 39 casos (95,1%) presentaban disfunción ventricular. La intervención demostró mejoría significativa del diámetro (DAI), volumen de la aurícula izquierda (VAI) y del proBNP, reduciéndose los casos con disfunción ventricular (DV) a 25 (60,9%). Nuestro objetivo fue recoger datos de eventos en cuanto a ingresos de causa cardiovascular y mortalidad en los 41 pacientes de nuestro estudio previo a los 5-6 años de su finalización y ver posibles predictores cardiacos.

Material y métodos: Evaluación de la historia clínica de los 41 pacientes registrando si mantienen el ISGLT2, último valor de HbA_{1c}, recogida de eventos consistentes en ingresos por cualquier causa cardiovascular (CV) y muerte. En los eventos detectar posibles variables predictoras ecocardiográficas (en estudio se habían recogido 30 variables) y posible relación con el proBNP. El análisis estadístico se hizo con el SPSS25[®] (t para comparar medias de muestra normal, U-Mann Whitney no normales, chi-cuadrado comparar cualitativas).

Resultados: Se produjeron 13 eventos (31,7%): 4 pacientes *exitus* (9,8%) y 9 ingresos de causa CV (21,9%). 28 pacientes continuaban tomando ISGLT2 (68,3%). No había diferencias en la proporción de eventos en los que continuaban con ISGLT2 frente a los que no. Detectamos que los pacientes con eventos tenían un mayor DAI, VAI y proBNP al inicio y al final del estudio y la proporción de pacientes con FEVI normal al final era menor (tabla).

	Eventos	No eventos	p
ProBNP basal estudio (pcg/ml)	674,3	189,2	0,000
DAI basal estudio (mm)	44,8	40,2	0,047
VAI basal estudio (ml)	59,4	45,8	0,014

ProBNP final estudio	923,0	218,1	0,002
DAI final estudio (mm)	43,1	37,3	0,013
VAI final estudio (ml)	46,4	32,8	0,010
FEVI final normal (%)	53,8	89,2	0,018

Conclusiones: En una cohorte de pacientes con alta prevalencia de disfunción ventricular tratados con ISGLT2 los eventos cardiovasculares se relacionaron con un mayor nivel de proBNP y diámetro y volumen auricular izquierdo más elevados, así como menor proporción de FEVI normal.