



# Cardiocre



## 128/107. - CORRELACIÓN DE LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA GLICADA Y GLUCOSA PLASMÁTICA CON EL DESARROLLO DE EVENTOS MAYORES DURANTE EL PRIMER MES TRAS UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO

M. Lobo González<sup>1</sup>, K.E. Medina Rodríguez<sup>1</sup>, E. Blanco Ponce<sup>1</sup>, A.D. Ruiz Duthil<sup>1</sup>, M.R. Gómez Domínguez<sup>1</sup>, J.C. García Rubira<sup>2</sup>, R.J. Hidalgo Urbano<sup>3</sup>, M.M. Chaparro Muñoz<sup>4</sup> y A. Recio Mayoral<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. <sup>2</sup>Unidad Coronaria. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. <sup>3</sup>Área del Corazón. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. <sup>4</sup>Unidad de Imagen Cardíaca. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los niveles de hemoglobina glicada (HbA1c) y los de glucosa plasmática al ingreso (GPI) se han relacionado con el pronóstico en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA), sin embargo los datos son controvertidos. Evaluamos la relación entre niveles de HbA1c y GPI con el desarrollo de eventos en estos pacientes.

**Material y métodos:** Se incluyeron 112 pacientes, 76 hombres, con SCA ingresados en unidad coronaria, en los que se determinaron niveles de HbA1c y de GPI. El evento primario analizado fue un combinado de mortalidad cardiovascular, reinfarto y reingreso hospitalario en el primer mes del episodio.

**Resultados:** Globalmente la mediana de HbA1c fue 5,8 [5,5-6,3] y de GPI 142,2 mg/dl [112-210]. Se registraron 16 eventos en el seguimiento (14,3%). No hubo diferencias respecto a edad, sexo, forma de presentación ni factores de riesgo entre pacientes con y sin eventos, excepto la diabetes que fue más frecuente en los primeros (75% vs 25%,  $p < 0,001$ ). Los pacientes con eventos tuvieron niveles más elevados de HbA1c (7,3 [5,9-9,2] vs 5,7 [5,4-6,1],  $p < 0,001$ ). En el análisis univariado los niveles elevados HbA1c se relacionaron con la aparición de eventos mayores al mes (Odds Ratio: 1.5 (1,1-2,1),  $p = 0,002$ ). Esta relación se mantuvo independientemente de la inclusión de la diabetes en el análisis multivariado (OR 1,7 (1,2-2,6),  $p = 0,009$ ). Los niveles de GPI en pacientes con eventos fueron más elevados, (243,7 [162,6-296,6] vs 136 [109,1-182,8] mg/dl,  $p = 0,007$ ), aunque no mostró ser predictor independiente en el multivariado.

**Conclusiones:** En nuestra muestra, los niveles de HbA1c, pero no los de GPI, se relacionaron con la aparición de eventos mayores al mes en pacientes con SCA.