



Cardiocre



257/72 - ANÁLISIS DEL MANEJO DEL TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO EN EL PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA

S. Blasco Turrión¹, F.J. Camacho Jurado², I. Lobo Torres³, C. Collado Moreno³, P. González Pérez², I. Pérez López², J.A. Sánchez Brotons², E.J. Martínez de Morentín Laurenz², J. Lozano Cid² y F.J. Morales Ponce⁴

¹Médico Residente de 2º año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Médico Residente de Cardiología; ⁴Jefe UGC Cardiología. Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: Las últimas guías ESC de insuficiencia cardiaca reflejan los beneficios de la empaglifozina en la prevención y progresión de la IC y en la mortalidad cardiovascular. Analizamos las características de los pacientes diabéticos con IC ingresados en el Servicio de Cardiología para valorar el seguimiento de éstas.

Material y métodos: Estudio descriptivo y prospectivo de los pacientes con DM2 ingresados de forma urgente en Cardiología desde el 15 de junio al 31 de diciembre de 2016.

Resultados: De 121 pacientes diabéticos ingresados 33% tenían IC crónica y 14% IC de novo, encontrándose diferencias significativas en la presencia de dislipemia y ClCr < 60 ml/min, pero no en la edad, sexo u otros FRCV. La FEVI media fue de $51 \pm 13\%$ en IC crónica y $46 \pm 17\%$ en IC de novo. En los pacientes con IC crónica 30% tenían HF_rEF, 15% HF_{mr}EF y 55% HF_pEF, y en IC de novo 27% HF_rEF, 27% HF_{mr}EF y 44% HF_pEF. Todos seguían tratamiento óptimo con beta bloqueantes, IECAs y MRA, y respecto al tratamiento antidiabético previo ningún paciente tenía iSGLT2, encontrándose la mayoría con metformina, bien en monoterapia o asociado a otros antidiabéticos como sulfonilureas, IDPP4 o Insulina, presentando HbA1c fuera de objetivo un 40% en IC crónica y 27% en IC de novo.

Conclusiones: Existe una falta de seguimiento de las guías de práctica clínica en el uso de antidiabéticos en pacientes cardiovasculares, a diferencia de otros FRCV con protocolos de tratamiento mejor definidos. Por ello creemos necesario plantear protocolos de tratamiento antidiabético para un mejor manejo de estos pacientes.