



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.