

## Cardiocore



## 166/132. - INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL DIPEPTIDASA-4 EN PACIENTES DIABÉTICOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA: ¿SON SEGUROS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL?

M. Moreno Conde, M.C. López Ibáñez, J.L. Bonilla Palomas, A.L. Gámez López, E. Ramiro Ortega, P. Castellano García, Y. Pimentel Quezada y A. Villar Ráez

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda.

## Resumen

Introducción y objetivos: Existen dudas sobre la seguridad cardiovascular de los inhibidores de la dipeptidil dipeptidasa-4 (IDPP-4), habiéndose notificado un incremento de la incidencia de insuficiencia cardiaca (IC) y de las hospitalizaciones por IC. El objetivo de este estudio es valorar la seguridad en términos de morbimortalidad de los IDPP-4 en pacientes diabéticos con IC crónica estable.

**Material y métodos:** 105 pacientes fueron valorados prospectivamente. Se dividieron en dos grupos según estuvieran (grupo A) o no (grupo B) en tratamiento con un IDPP-4. Se evaluó el tiempo hasta el evento combinado de muerte por cualquier causa o ingreso por IC.

**Resultados:** 34 pacientes (32,4% de la serie) estaban en tratamiento con un IDPP-4. Los dos grupos, A y B, fueron homogéneos en edad (75  $\pm$  9,4 vs 74  $\pm$  10,3 años, respectivamente, p = 0,62), sexo (mujeres 52,9% vs 47,9%, respectivamente, p = 0,63), fracción de eyección del ventrículo izquierdo (45  $\pm$  15% vs 46  $\pm$  16%, respectivamente, p = 0,77), etiología de la IC (isquémicos 52,9% vs 43,7%, respectivamente, p = 0,8) y hemoglobina glicosilada (7,6  $\pm$  1,6% vs 7,3  $\pm$  1,3%, respectivamente, p = 0,41). A la mediana de seguimiento (18 meses, rango intercuartílico 9-29,5 meses), el evento combinado de muerte por cualquier causa o ingreso por IC ocurrió en el 26,7% de los pacientes en tratamiento con IDPP-4 y en el 39,3% de los pacientes restantes (*log-rank*, p = 0,3).

**Conclusiones:** En nuestra serie, no hemos encontrado un incremento de la morbimortalidad atribuible al uso de IDPP-4 en pacientes diabéticos con IC, por lo que, en estos pacientes, este grupo farmacológico parece seguro en la práctica clínica habitual.