



O-03 - ESTUDIO DIABET-IC. PREVALENCIA DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ESPAÑA

J.A. Gimeno Orna^a, M. Anguita Sánchez^b, L. Rodríguez Padial^c, V. Barrios Alonso^d, M.G. Crespo Leiro^e, J. Muñiz García^f y Antonio Pérez Pérez^g

^aEndocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ^bHospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. ^cHospital Virgen de la Salud, Toledo. ^dHospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. ^eComplejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña. ^fUniversidad de A Coruña, A Coruña. ^gHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es un factor de riesgo de sufrir insuficiencia cardiaca (IC) y los pacientes con DM2 también tienen mayor mortalidad por IC, pero en nuestro país no existe información sobre la magnitud de esta situación. Nuestro objetivo es analizar la prevalencia de IC en pacientes con DM2, seguidos en consultas de cardiología o endocrinología, en España.

Material y métodos: Hemos analizado los datos basales del estudio DIABET-IC, con una población de pacientes con DM2 consecutivamente incluidos en 2018-2019 en 30 centros en España. En cada centro participó un investigador cardiólogo y otro endocrinólogo, que incluyeron los primeros 20 pacientes con DM2 atendidos en sus consultas. Se presentan los resultados de los primeros 1.379 pacientes, analizando la prevalencia de IC y la de sus diferentes subtipos entre los pacientes reclutados por cardiólogos y endocrinólogos.

Resultados: De los 1.379 pacientes reclutados, el 59% fueron atendidos en cardiología y el 44% en endocrinología. La edad media era de $67,4 \pm 10$ años, el 60% eran hombres, el 80% tenían hipertensión y dislipemia y el IMC era de $30,1 \pm 5,5$ Kg/m². La diabetes se había diagnosticado a los $53,4 \pm 12,5$ años, el 42,6% recibía tratamiento con insulina y la HbA_{1c} era de $7,3 \pm 1,3\%$. El 42,7% tenían enfermedad coronaria (56,8 en cardiología frente a 22,1% en endocrinología, $p < 0,001$), el 28,6% nefropatía y el 14,1% retinopatía. La prevalencia de IC fue del 36,9% (16,4% con fracción de eyección (FE) reducida, 7,7% con FE intermedia, y 12,8% con FE conservada). La prevalencia de IC fue mayor en los pacientes de cardiología (51,1 frente a 15,3%, $p < 0,001$), siendo la IC con FE no reducida la predominante en los pacientes seguidos por endocrinólogos (68,6 frente a 27,9% del total de IC, $p < 0,001$). La FEVI fue del $54,7 \pm 13,6$ ($51,3 \pm 14,3\%$ en cardiología y $61,1 \pm 9,3\%$ en endocrinología, $p < 0,001$).

Conclusiones: La prevalencia de IC en los pacientes con DM2 es muy elevada, en torno al 40%, siendo la IC con FE no reducida la más frecuente en los seguidos en endocrinología.