



10. PREVALENCIA E INCIDENCIA DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2. RESULTADOS FINALES DEL ESTUDIO DIABET-IC

Manuel Anguita Sánchez¹, Vivencio Barrios Alonso², Javier Muñoz García³, José Antonio Gimeno Orna⁴, Antonio Pérez Pérez⁵ y Luis Rodríguez Padial⁶

¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España, ²Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España, ³Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de A Coruña A Coruña, España, ⁴Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España, ⁵Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España y ⁶Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM, Toledo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) es uno de los grandes problemas de salud en la actualidad en nuestro medio. La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es un importante factor de riesgo cardiovascular, pudiendo aumentar la carga de IC a través de diversos mecanismos. La incidencia de IC en la DM2 no ha sido bien estudiada. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la prevalencia y la incidencia de IC en pacientes con DM2.

Métodos: El estudio DIABET-IC es un estudio longitudinal de cohortes, de seguimiento prospectivo y multicéntrico, que incluyó 1.249 pacientes consecutivos con DM2 en 2018-2019 en 30 centros españoles en consultas de cardiología y endocrinología. Se analizó la prevalencia de IC en la visita de inclusión, así como la incidencia de IC (nuevos diagnósticos) durante un seguimiento de 3 años. Se siguieron los criterios diagnósticos de IC de la Sociedad Europea de Cardiología.

Resultados: La edad fue de $67,3 \pm 9,9$ años, con un 31,7% de mujeres. El 61,9% se incluyeron en cardiología y el 38,1% en endocrinología. Existía historia previa de enfermedad coronaria en el 38,6%, de cardiopatía hipertensiva en el 21% y de fibrilación auricular en el 31,9%. La prevalencia de IC en la visita basal fue del 39,2%, 490 casos (con FEVI reducida 17,3%, ligeramente reducida 8,1% y conservada 13,8%). Tras un seguimiento de 1,935/100 personas año de los casos sin IC basal, se diagnosticaron 58 casos incidentes de IC, 7,6% (32 en el primer año, 13 en el segundo y 13 en el tercer año de seguimiento). La tasa de incidencia fue de 3,01/100 personas año (IC95%: 2,30-3,92) (el 23,7% con FEVI reducida, 28,9% con FEVI ligeramente reducida y 47,4% conservada). La incidencia fue mayor en los pacientes seguidos por endocrinología (3,90 vs 2,90/100 personas/año; $p = 0,042$). Al final del seguimiento de 3 años, incluyendo la prevalencia basal, un 46,8% de todos los pacientes habían sufrido IC.

Conclusiones: La prevalencia y la incidencia de IC en pacientes con DM2 son muy elevadas. La incidencia de IC se encuentra en torno al 3% por año, lo que supone una tasa casi 8 veces superior a la encontrada en grandes estudios realizados en población general. Aproximadamente la mitad de los casos nuevos fueron IC con FEVI conservada, y la otra mitad con FEVI 50%. Hay que fomentar el uso de los nuevos fármacos antidiabéticos, como los iSGLT2, que han demostrado reducir la incidencia de IC.