



Revista Española de Cardiología



6017-201. SUPERVIVENCIA LIBRE DE EVENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES A LARGO PLAZO EN PACIENTES DIABÉTICOS CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE DE LA VIDA REAL A PRINCIPIOS DEL SIGLO XXI. EL REGISTRO CICCOR

Martín Ruiz Ortiz, José Javier Sánchez Fernández, Cristina Ogáyar Luque, Elías Romo Peña, María Dolores Mesa Rubio, Mónica Delgado Ortega, Leticia Mateos de la Haba, Ernesto Martín Dorado, Lucía Carnero Montoro, Manuel Anguita Sánchez, Juan Carlos Castillo Domínguez, Francisco Carrasco Ávalos, José López Aguilera, Cristina Pericet Rodríguez y Manuel Pan Álvarez-Osorio, del Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Los estudios de seguridad de los fármacos antidiabéticos han incluido un objetivo principal de morbilidad y mortalidad cardiovascular. Sin embargo, los datos de la vida real sobre el pronóstico a largo plazo de pacientes diabéticos con cardiopatía isquémica crónica (CIC) son limitados. El objetivo de este estudio fue valorar la incidencia a largo plazo de eventos cardiovasculares mayores en esta población e identificar predictores clínicos de los mismos.

Métodos: El registro CICCOR (Cardiopatía Isquémica Crónica en CÓRdoba) es un estudio prospectivo, monocéntrico de cohortes. Del 1 de febrero de 2000 al 31 de enero de 2004 todos los pacientes consecutivos con CIC atendidos en 2 consultas externas de un hospital terciario fueron incluidos en el estudio y seguidos prospectivamente. Para este análisis se seleccionaron los pacientes con diabetes tipo 2. Se investigó la supervivencia libre de eventos cardiovasculares mayores (evento combinado: infarto agudo de miocardio, ictus o muerte cardiovascular) y se identificaron las variables asociadas dicho evento.

Resultados: La muestra de estudio incluyó 394 pacientes (edad media 68 ± 9 años, 61% varones). Tras 17 años de seguimiento (mediana 9 años, rango intercuartílico 4-14 años, solo 2 pacientes perdidos en el seguimiento, 3517 pacientes-año de observación), 66 tuvieron un infarto de miocardio, 55 sufrieron un ictus y 165 murieron de causas cardiovasculares. La supervivencia libre de eventos cardiovasculares mayores fue de 88, 70, 57, 47 y 32% a los 3, 6, 9, 12 y 15 años. Los predictores multivariados de eventos se muestran en la tabla.

Predictores de eventos cardiovasculares mayores

Variable	Hazard ratio (IC95%)	p
Edad (años)	1,06 (1,04-1,08)	0,0005

Tabaco		0,02
Nunca fumador	1 (referencia)	
Exfumador	1,43 (1,02-1,99)	0,04
Fumador activo	2,23 (1,16-4,30)	0,02
Angina clase funcional ? II	1,57 (1,14-2,16)	0,006
Frecuencia cardiaca basal (por 10 lpm)	1,12 (1,01-1,24)	0,04
Tratamiento diurético basal	1,71 (1,26-2,30)	0,001

Conclusiones: La probabilidad de supervivencia libre de eventos mayores fue solo del 47% a los 12 años en esta cohorte de la vida real de pacientes diabéticos con CIC seguidos en los primeros 17 años de este siglo. Variables sencillas pueden identificar los pacientes con más riesgo de eventos.