



## 5020-6. INCIDENCIA DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2. RESULTADOS A 1 AÑO DE SEGUIMIENTO EN EL ESTUDIO DIABET-IC

Manuel Anguita Sánchez<sup>1</sup>, Luis Rodríguez Padial<sup>2</sup>, Vivencio Barrios Alonso<sup>3</sup>, Antonio Pérez Pérez<sup>4</sup>, Domingo Marzal Martín<sup>5</sup>, José Antonio Gimeno Orna<sup>6</sup>, Ramón Bover Freire<sup>7</sup>, Javier Muñiz García<sup>8</sup> y M<sup>a</sup> Generosa Crespo Leiro<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. <sup>2</sup>Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM, Toledo. <sup>3</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. <sup>4</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>5</sup>Hospital Virgen del Mar. <sup>6</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. <sup>7</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid. <sup>8</sup>Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de A Coruña. <sup>9</sup>Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) es uno de los grandes problemas en salud cardiovascular en la actualidad, con una prevalencia estimada del 2-4% en nuestro entorno. La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es un factor de riesgo muy importante para la enfermedad cardiovascular aterosclerótica, y aumenta el riesgo de sufrir IC, aunque no se conoce de forma cierta la magnitud de este riesgo en nuestro país. Nuestro objetivo es analizar la incidencia de IC en pacientes con DM2, seguidos en consultas de cardiología o endocrinología, en España.

**Métodos:** El estudio DIABET-IC se diseñó para evaluar la prevalencia e incidencia de IC en pacientes con DM2 en nuestro país. Se incluyeron 1.542 pacientes con DM2 en 2018-19 en España, en 30 centros repartidos por todas las comunidades autónomas. En cada centro participó un investigador cardiólogo y otro endocrinólogo, que incluyeron los primeros 20 pacientes con DM2 atendidos en sus consultas. En este análisis se presentan los resultados de los pacientes que han completado el primer año de seguimiento (n = 545), y se ha calculado la incidencia de IC de novo, de acuerdo a los criterios de la Sociedad Europea de Cardiología.

**Resultados:** La edad media fue de  $67,3 \pm 10,1$  años, siendo mujeres el 33%, y el 56% fueron atendidos en cardiología y el 44% en endocrinología. La prevalencia de hipertensión arterial fue del 81,9%, de insuficiencia renal crónica del 23,2%, de enfermedad cerebrovascular del 8,8%, de arteriopatía periférica del 10,3%, de enfermedad coronaria del 42,9%, y de insuficiencia cardiaca del 36,5% (FEVI deprimida 17,4%, FEVI intermedia 7,7% y FEVI preservada 11,4%). La mortalidad al año fue del 4,1%. La incidencia al año de IC (casos nuevos entre los pacientes sin diagnóstico previo de IC) fue del 4,01% (11 casos: 2 con FEVI deprimida, 2 con FEVI intermedia y 7 con FEVI preservada). La prevalencia global de IC en ese momento fue del 40,51%.

**Conclusiones:** La incidencia al año de seguimiento de IC en pacientes con DM2 está en torno al 4%, con una prevalencia global del 40%. La mayor parte de casos nuevos son de IC con FEVI preservada.