



6035-432. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DIABÉTICA CON INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA EN NUESTRA ÁREA DE REFERENCIA

Irene Rilo Miranda¹, Juan Ramón Beramendi Calero¹, Susana García Gutiérrez², Ane Antón Ladislao², Miren Morillas Bueno², Nekane Murga Eizagahevarría³, Oihana Urbina Aguirrebengoa² y Francisco de la Cuesta Arzamendi¹ del ¹Hospital Donostia, Donostia-San Sebastián (Guipúzcoa), ²Hospital de Galdakao, Galdakao (Vizcaya) y ³Hospital de Basurto, Bilbao (Vizcaya).

Resumen

Introducción y objetivos: El presente estudio pretende conocer las características diferenciales de los pacientes con DM e insuficiencia cardiaca aguda admitidos en los Servicios de Urgencias de 3 hospitales de la red de Osakidetza entre 2011 y 2013.

Métodos: Estudio observacional cohortes prospectivo que incluye un total de 1.824 pacientes que acuden a urgencias de nuestros hospitales por insuficiencia cardiaca aguda descompensada (insuficiencia cardiaca aguda e insuficiencia cardiaca crónica descompensada). Las variables de resultado consideradas fueron mortalidad a corto plazo y 3 meses y reingresos.

Resultados: La muestra incluye 1.824 pacientes de los cuales 609 son diabéticos (33,39%). El 47% son varones y el 51% mujeres. La población diabética es más joven en el momento del diagnóstico 77,68 frente a 80,58 años (p 0,0001) y presenta más factores de riesgo CV: hipercolesterolemia 65% frente a 44% (p 0,0001), hipertensión 90% frente a 80% (p 0,0001) y obesidad 45,89% frente a 32,97% (p = 0,0002). Además, los pacientes diabéticos presentan con mayor frecuencia enfermedad arterial coronaria como diagnósticos etiológico (30% frente a 21% con p 0,0001) y una mayor comorbilidad con un índice de Charlson significativamente mayor (3 frente a 2 frente con p 0,0001) con un mayor grado de enfermedad renal crónica (7,55% frente a 5,1% p = 0,036), anemia (27% frente a 19,84% p = 0,0002) y EPOC (27,09% frente a 22,8% p = 0,0435). A pesar de estos datos en nuestra serie no encontramos diferencias significativas en cuanto a mortalidad a corto plazo (5,09% frente a 4,44% con p 0,5371), mortalidad a 3 meses (11,66 frente a 12,67% con p 0,5336) y reingresos (22,9% frente a 21,07% con p 0,3486) en comparación a pacientes no diabéticos.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos de nuestra serie presentan significativamente más factores de riesgo cardiovascular y mayor comorbilidad que los pacientes no diabéticos. A pesar de ello, no encontramos diferencias significativas en cuanto a mortalidad a corto plazo y 3 meses ni reingresos. Sin embargo, no podemos afirmar que el riesgo de mala evolución sea superior en un mayor marco temporal. Se necesitaría realizar un estudio longitudinal para establecer el riesgo de mala evolución en estos pacientes a mayor plazo de tiempo.