



5001-12. ANÁLISIS DEL IMPACTO DEL ESTADO GLUCÉMICO EN LAS CARACTERÍSTICAS BASALES Y RESULTADOS DE PACIENTES QUE COMPLETAN UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA

Jesús Carmona Carmona, Diego Félix Arroyo Moñino, Iria Martínez Primoy, Teresa Peinado Burgos, Yolanda López Gutiérrez y María del Mar Martínez Quesada

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El estado pre-diabético (preDM) se describe como un estado intermedio entre la tolerancia normal a la glucosa y la diabetes tipo 2. Se desconoce si influye en el pronóstico de los pacientes con enfermedad cardiovascular establecida frente a la normoglicemia. El objetivo del trabajo es describir las características clínicas y resultados de pacientes que realizaron el Programa de Rehabilitación Cardíaca (PRC) en nuestro centro en función del estado glucémico.

Métodos: Se han incluido pacientes que completaron el PRC entre diciembre 2017 y enero 2020. Definimos normoglicemia como una hemoglobina glicada (HbA1c) menor de 5,6% y la preDM como la presencia de HbA1c entre 5,7 y 6,4%, de acuerdo con la World Health Organization. Analizamos variables clínicas, antropométricas, resultados de las pruebas funcionales y de objetivos terapéuticos.

Resultados: De un total de 399 pacientes, edad media fue 57 ± 8 años, el 15,5% eran mujeres, fumadores 74,7%. Según la HbA1c eran normoglicémicos el 31%, preDM el 52%. Había más pacientes de bajo riesgo entre los normoglicémicos que entre los preDM o diabéticos (50 vs 34 vs 24%, $p = 0,000$), así como más arteriopatía periférica (3 vs 5,5 vs 17%, $p = 0,017$). Se observaron diferencias en METs alcanzados en la ergometría inicial entre normoglicémicos y glucemia alterada ($7,55 \pm 1,91$ vs $6,69 \pm 2,00$, $p = 0,000$). En el seguimiento, tasas de asistencia y objetivos de LDL (70 mg/dl) o TA (140 mmHg) similares. Hubo mejoría en la capacidad funcional en global sin diferencias entre normoglicemia y glucemia alterada (26,4 vs 24,7%, $p = \text{ns}$). En cambio, presentaban TA más baja al final del programa los normoglicémicos (118 vs 123 mmHg, $p = 0,005$), METs alcanzados en la ergometría final ($9,36 \pm 2,37$ vs $8,24 \pm 2,46$, $p = 0,000$) y recuperación de la FC en la ergometría final, así como mejoría en la recuperación de la FC entre test inicial y final. Esto último debido a mejoría de función autonómica en normoglicémicos y preDM.

Conclusiones: En nuestra muestra, la prevalencia de preDM es alta. Las características clínicas basales y los resultados del PRC son similares en cuanto a consecución de objetivos terapéuticos e incremento en capacidad funcional y calidad de vida. En cambio, presentan peor capacidad funcional y recuperación de la FC, con valores más cercanos a los diabéticos. Seguimiento a largo plazo y cohortes más amplias serán requeridas para ver el pronóstico y evolución de estos pacientes.