



6009-11. EFICACIA DE LOS ISGLT2 EN LA APARICIÓN DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES POSTSÍNDROME CORONARIO AGUDO

Irene Toribio-García, Julio Echarte-Morales, María Thiscal López Lluva, Miguel Rodríguez Santamarta, Itsaso Larrabide Eguren, Claudia Santos García, María Fernández González, Paula Cano García, Clea González Maniega, Enrique Sánchez Muñoz, Rubén Bergel García, Javier Maíllo Seco, Alba Martín Centellas, Carlos Galán Fariña y Felipe Fernández Vázquez

Complejo Asistencial Universitario, León.

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome coronario agudo (SCA) constituye uno de los principales problemas de salud pública y una de las principales causas de mortalidad en España y en los países desarrollados. En los últimos años se ha producido una importante evolución en el tratamiento del SCA, tanto invasivo como farmacológico. La información presentada corresponde a datos preliminares del estudio ISCAVI, actualmente en marcha en nuestro centro, en el que se recogen datos de pacientes con diagnóstico al ingreso de infarto agudo de miocardio tipo 1 y disfunción ventricular izquierda (FEVI 40%) y la comparativa en su evolución en función del tratamiento con inhibidores del transportador SGLT2 (iSGLT2).

Métodos: Se trata de un estudio observacional ambispectivo, aleatorizado y multicéntrico (5 centros). El intervalo de recogida establecido abarca del 1/1/21 al 31/12/21. El estudio pretende describir el manejo del tratamiento neurohormonal de estos pacientes y evaluar la repercusión clínica y seguridad del uso de los ISGLT 2 en “vida real”, según la práctica clínica habitual de cada centro.

Resultados: Se han analizado los datos de 51 pacientes, que corresponde a los reclutados durante los 5 primeros meses. La edad media de los pacientes es de 71 años. De los 51 individuos, 12 eran mujeres y 39 varones. 18 pacientes recibieron tratamiento con iSGLT2 (grupo A) durante el ingreso y/o al alta y 33 no lo recibieron (grupo B). En términos de mortalidad, se observó un 21,2% de mortalidad por cualquier causa en el grupo B con respecto a un 11,1% en el grupo A. En cuanto a la mortalidad por causa cardiovascular, se documentó un 5,6% en el grupo A con respecto al 6,1% en el grupo B.

Resumen del análisis

Número total de pacientes = 51	Mortalidad por cualquier causa	Mortalidad por causa cardiovascular	ITU durante el seguimiento
Tratamiento con iGLT2 (grupo A) = 18	2/18 (11,1%)	1/18 (5,6%)	0/18 (0%)

Otros tratamientos (grupo B) = 33	7/33 (21,2%)	2/33 (6,1%)	2/33 (0,6%)
-----------------------------------	--------------	-------------	-------------

Conclusiones: Aunque no existe una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,275$), probablemente debido al pequeño tamaño muestral, los resultados recogidos sugieren que el planteamiento de nuestro estudio puede ser una línea de investigación con potencial y de la que se pueden obtener resultados con marcada repercusión a corto plazo.