



4002-1. IMPACTO PRONÓSTICO DE LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Ana Belén Cid Álvarez, Eva González Babarro, José M. García Acuña, Melisa Santás Álvarez, Ramiro Trillo Nouche, Diego López Otero, Francisco Gude Sampedro, José Ramón González-Juanatey, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña.

Resumen

Objetivos: Conocer el valor pronóstico de los niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1) en pacientes hospitalizados por Síndrome Coronario Agudo (SCA).

Métodos y resultados: Se han incluido 967 pacientes hospitalizados consecutivamente por SCA de alto riesgo con una edad media de 67 años, 24 % eran mujeres, 58 % hipertensos y 33 % diabéticos. Se determinaron los niveles de HbA1 durante el ingreso, dividiendo a los pacientes en dos grupos según fueran superiores o inferiores al 7 %. Con un seguimiento medio de 2,2 años la mortalidad global fue de un 18 %, un 14 % de los pacientes con HbA1 < 7 % frente a un 36 % en el grupo de HbA1 > 7 % ($p < 0,001$). En un análisis multivariado, ajustando por edad, sexo, hipertensión, diabetes, cardiopatía isquémica previa, insuficiencia cardiaca, insuficiencia renal, anemia, fibrilación auricular y enfermedad de tres vasos, la HbA1 resultó ser un predictor independiente de mortalidad a largo plazo (OR 2,47 [1,61-3,80]; $p = 0,0000$). La HbA1 mantiene su capacidad predictora si hacemos un análisis estratificado en pacientes con diagnóstico de diabetes previo al ingreso (OR 2,47 (1,16-3,80) y no diagnosticados de diabetes al ingreso (OR 2,87 [1,46-5,65]; $p = 0,001$).

Conclusiones: La hemoglobina glicosilada es un predictor independiente de mal pronóstico a largo plazo en pacientes hospitalizados por síndrome coronario agudo.

