



6010-11. PARADÓJICA MENOR ESTRATEGIA INVASIVA EN PACIENTES DIABÉTICOS CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO A PESAR DE TENER UN PEOR PERFIL DE RIESGO

Sandra Cabrera Gómez, Jordi Sans Roselló, Ramón de Castro Aritméndiz, Ana Bonet Basiero, Ingrid Colomer Asenjo, Sergio Giovanni Rojas Liévano, Mercedes Camprubí Potau, Alfredo Bardají Ruiz, Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La enfermedad cardiovascular es la principal causa de mortalidad en los pacientes con diabetes mellitus. Se ha descrito en varios registros que los pacientes diabéticos son peor tratados que los no diabéticos. Los objetivos de este trabajo han sido conocer el perfil de riesgo, diferencias en la estrategia terapéutica y en la mortalidad hospitalaria de los pacientes diabéticos con síndrome coronario agudo (SCA) en comparación con los no diabéticos.

Métodos: Incluidos todos los pacientes ingresados en nuestro hospital por SCA durante el año 2009, registrados en la base de datos RENACI de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias de la SEC.

Resultados: La muestra incluía 473 pacientes (34,5 % diabéticos). Entre los diabéticos había significativamente una mayor proporción de mujeres (38 % vs 23 %), hipertensos (80 % vs 60 %), dislipémicos (76 % vs 52 %), antecedentes de cardiopatía isquémica (35 % vs 21 %), de insuficiencia cardíaca (10 % vs 1 %) y de insuficiencia renal (14 % vs 7 %). Presentaban también mayor gravedad a su ingreso hospitalario, evaluado mediante la escala Grace risk score (riesgo intermedio-alto 69,9 % vs 54,2 %, $p = 0,001$). No hubo diferencias significativas entre ambos grupos en el tratamiento médico, excepto un menor uso de inhibidores de glicoproteína IIb-IIIa (7,4 % vs 15 %, $p = 0,017$). Se realizaron menor número de coronariografías (61 % vs 70 %, $p = 0,001$) y también menor proporción de revascularizaciones (43 % vs 59 %, $p = 0,003$). La mortalidad intrahospitalaria fue de 4,9 % en la población diabética vs el 2,3 % entre los no diabéticos ($p = 0,13$).

Conclusiones: Los pacientes diabéticos tienen un peor perfil de riesgo que la población diabética, pero son sometidos con menor frecuencia a una estrategia invasiva.