



6035-455. IMPORTANCIA DE LA DIABETES EN PACIENTES OCTOGENARIOS HOSPITALIZADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN NORMAL

Gustavo Jiménez Britez, Evelyn Santiago Vacas, Joaquim Cevallos, M. Cardona, R. San Antonio, M. Camafort y Félix Pérez Villa del Hospital Clínic, Universitat de Barcelona.

Resumen

Introducción: Los pacientes con edad $\geq$ 80 años constituyen una proporción cada vez mayor de las hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca (IC) y en una proporción elevada presentan una fracción de eyección preservada (ICFEP). El objetivo de nuestro estudio es analizar las posibles diferencias de pronóstico entre pacientes con ICFEP diabéticos y no diabéticos en este grupo extremo de edad.

Métodos: Se diseñó un estudio observacional de pacientes consecutivos con edad $\geq$ 80 años, ingresados en los servicios de cardiología y medicina interna de un hospital terciario a lo largo del año 2010, con el diagnóstico principal de IC aguda *de novo* o reagudización de IC crónica. Se recogieron las características clínicas, bioquímicas, ecocardiográficas y el tratamiento al alta de los pacientes, así como los eventos (muerte, reingresos) que sucedieron durante los 12 meses posteriores al alta hospitalaria.

Resultados: De un total de 351 pacientes mayores de 80 años ingresados en 2010, disponían de ecocardiograma 201 (57%), de los cuales 117 tenían fracción de eyección normal. La edad media 85 ± 3 años (80-93), 69% mujeres, 89% hipertensos, 35% diabéticos, 40% dislipémicos, 35% insuficiencia renal crónica, 22% EPOC. Un 25,5% tenían cardiopatía isquémica, 56,9% estaban en fibrilación auricular. En comparación con los no diabéticos, los pacientes diabéticos tenían una edad ligeramente inferior (84 ± 3 vs 86 ± 3 , $p = 0,001$), eran con más frecuencia hipertensos (97% vs 83%, $p = 0,03$), tenían una hemoglobina al ingreso inferior (109 ± 17 vs 118 ± 19 g/l, $p = 0,016$) y un potasio más elevado ($4,6 \pm 0,6$ vs $4,2 \pm 0,3$ mEq/l, $p = 0,03$). En el año posterior al alta hospitalaria, los pacientes con ICFEP diabéticos tuvieron una probabilidad significativamente superior a los no diabéticos, en cuanto a reingreso (65,7% vs 39,2%, $p = 0,013$) y al combinado de muerte o reingreso (74,2% vs 48,4%, $p = 0,02$).

Conclusiones: En los pacientes con ICFEP y edad $\geq$ 80 años, la diabetes es un marcador de mal pronóstico importante, que identifica una subpoblación con un riesgo muy elevado de reingreso o muerte tras el alta.