



## 6052-468. EVOLUCIÓN DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO A LARGO PLAZO EN PACIENTES DIABÉTICOS: ¿HAY ALGUNA DIFERENCIA?

Marta de Antonio Ferrer<sup>1</sup>, Josep Lupón Rosés<sup>1</sup>, Giovana Gavidia Bovadilla<sup>2</sup>, Nuria Alonso Pedrol<sup>1</sup>, María del Mar Domingo Teixidor<sup>1</sup>, Pedro Moliner Borja<sup>1</sup>, Evelyn Santiago Vacas<sup>1</sup>, Elisabet Zamora Serrallonga<sup>1</sup>, Javier Santesmases Ejarque<sup>1</sup>, Violeta Díaz Herrera<sup>1</sup>, Beatriz González Fernández<sup>1</sup>, Crisanto Díez Quevedo<sup>1</sup>, Julio Núñez Villota<sup>3</sup>, Maribel Troya Saborido<sup>1</sup> y Antoni Bayés-Genís<sup>1</sup>, del <sup>1</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona), <sup>2</sup>Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, Barcelona y <sup>3</sup>Hospital Clínic Universitario de Valencia, Valencia.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La diabetes mellitus (DM) conlleva un peor pronóstico en los pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) y fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) reducida pero su influencia en la evolución de la FEVI en el tiempo no es bien conocida.

**Métodos:** Se evaluaron de forma prospectiva pacientes ambulatorios controlados en una Unidad de IC multidisciplinar mediante ecocardiografía 2D al inicio del estudio y a los 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 y 15 años de seguimiento. Se incluyeron 1160 pacientes (461 pacientes diabéticos) con FEVI 50% y al menos 2 mediciones de la FEVI. El análisis estadístico del cambio de la FEVI a lo largo del tiempo se realizó con modelos lineales de efectos mixtos (LME). Se construyeron curvas LOESS para los 2 subgrupos.

**Resultados:** Se obtuvieron mediciones de la FEVI de 461, 405, 304, 156, 92, 53, 34, 17 y 12 pacientes diabéticos en los puntos de tiempo predefinidos, y se compararon con los obtenidos en 699, 619, 499, 314, 210, 134, 92, 56, y 36 pacientes no diabéticos. La media de ecocardiografías fue de  $3,6 \pm 1,7$ . La magnitud de la mejoría de la FEVI fue similar en los pacientes diabéticos y no diabéticos pero las curvas LOESS mostraron una forma de U invertida más pronunciada en los diabéticos (figura). El análisis LME mostró una interacción estadística entre la diabetes mellitus y la trayectoria de FEVI a lo largo del tiempo, con una curva de trayectoria de U invertida más prominente pero solo en pacientes con etiología isquémica en los que la interacción fue significativa tanto para función lineal del tiempo ( $p = 0,004$ ), como para la función cuadrática ( $p 0,001$ ).



*Curvas LOESS de la evolución de la FEVI en pacientes diabéticos y no diabéticos.*

**Conclusiones:** La FEVI en pacientes diabéticos con función sistólica reducida mejoró significativamente durante los primeros años de tratamiento en una Unidad de IC, de forma similar a los pacientes no diabéticos. Sin embargo, la trayectoria de la FEVI a lo largo de un seguimiento muy largo mostró una interacción estadísticamente significativa entre el tiempo y la diabetes, mostrando en los pacientes diabéticos una forma

de U invertida más pronunciada de la trayectoria de la FEVI de etiología isquémica.