



<https://www.revclinesp.es>

1216 - INSUFICIENCIA CARDÍACA Y DIABETES EN UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN INSUFICIENCIA CARDÍACA

E. Sánchez Relinque¹, C. Collado Moreno² y E.L. Chaves Rodríguez¹

¹Medicina Interna. Hospital de La Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción. Cádiz. ²Cardiología. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Es sabido que las personas diabéticas tienen un mayor riesgo de desarrollar insuficiencia cardíaca y que presentan un mayor número de complicaciones. Queremos saber cómo se comporta este subgrupo respecto a los pacientes que no presentan diabetes en la Unidad de Manejo Integral del Paciente con Insuficiencia Cardíaca del Hospital (UMIPIC) de La Línea, y si es posible mejorar esos resultados.

Métodos: Estudio unicéntrico descriptivo de 59 pacientes diabéticos y con insuficiencia cardíaca (IC) del total de 150 pacientes incluidos en la Unidad de Manejo Integral del Paciente con Insuficiencia Cardíaca (UMIPIC) del Hospital de La Línea a fecha de 1 de marzo de 2021.

Resultados: De los 91 pacientes de UMIPIC no diabéticos 52 son hombres (57,14%) y 39 eran mujeres (42,86%). De los 59 pacientes diabéticos de UMIPIC 33 son mujeres (55,93%) y 26 son hombres (44,07%). Edad media de los pacientes no diabéticos fue de 73,29 años respecto a 71,1 años en los diabéticos. La moda fue 75 años en los no diabéticos y 73 en los diabéticos. El más joven de los no diabéticos fue de 45 años, de los diabéticos 54 años. Respecto a la clase funcional: no hubo casos de ninguno de los dos grupos en Clase funcional I y IV. Clase funcional NYHA II: no diabéticos 26 (28,57%); diabéticos 10 (19,23%). Clase funcional NYHA II-III: no diabéticos 34 (37,36%); diabéticos 23 (38,98%). Clase funcional NYHA III: no diabéticos 24 (26,37%); diabéticos 17 (28,81%). Clase funcional NYHA III-IV: no diabéticos 7 (7,69%); diabéticos 9 (15,25%). Entre noviembre 2020 y marzo 2021 ingresaron 5 pacientes no diabéticos (5,49%) y 4 diabéticos (6,77%).

Discusión: La presencia de IC y diabetes aumenta lo morbilidad y la mortalidad que la suma esperada de las dos patologías por separado. Los diabéticos con IC presentan una clase funcional peor que sus equivalentes sin diabetes y una calidad de vida peor. Es muy importante abordar con decisión la diabetes en nuestros pacientes con IC, conociendo los fármacos que más pueden ayudar a nuestros pacientes y que no en pocas ocasiones difieren de la población general. La diabetes y la IC son dos procesos bidireccionales que debemos tratar con todos los medios disponibles.

Conclusiones: Los datos revelan diferencias significativas respecto a los pacientes que han cumplido criterios de UMIPIC pero diferenciándolos en diabéticos y no diabéticos. Entre los diabéticos predominan las mujeres, no así en el grupo de los no diabéticos. Los diabéticos son más jóvenes y su clase funcional es peor, lo que significa un peor pronóstico. También los pacientes con Insuficiencia cardíaca y diabetes ingresaron más que los no diabéticos.