



## IC-072 - LA SINDEMIA DM-IC (DIABETES MELLITUS-INSUFICIENCIA CARDIACA): UN CATASTRÓFICO TSUNAMI DE MORBIMORTALIDAD EN ESPAÑA. EVOLUCIÓN EN EL PERIODO 2010-2015

J. Montes-Santiago, I. Novo Vázquez, O. Lima Rodríguez, O. Rodríguez Atanes, A. Crespo Cabaleiro y A. Rodríguez González

Medicina interna. Complejo Hospitalario Universitario. Vigo (Pontevedra).

### Resumen

**Objetivos:** La IC constituye una pandemia en España. Hay 1,4 millones de personas > 45 años, ocasiona 130.000 hospitalizaciones y 20.000 muertes anuales y sus costes se estiman en 1.374 M€. Por su parte, la DM también es una pandemia con afectación de cerca de 3 millones de personas, ocasiona 25.000 muertes anuales y sus gastos se estiman en 5.900 M€. Es frecuente que ambas se encuentren asociadas y por tanto apropiado el término de sindemia. Este estudio describe las variaciones en las hospitalizaciones por IC en pacientes con DM en España en el periodo 2010-2015.

**Material y métodos:** Estudio observacional, retrospectivo del Conjunto Mínimo Básico de Datos de Hospitales del Servicio Nacional de Salud para altas de IC como diagnóstico principal [Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD)127 y 544], en los que figura como diagnóstico secundario 2º DM (Código diagnóstico CIE-9MC: 250.0).

**Resultados:** Se presentan en la tabla. En el periodo 2010-2015 hubo aumento del 14% en hospitalizaciones por IC. Se observaron incrementos con significación estadística en pacientes > 80 años (+6,3%), fibrilación auricular (+2,9%), insuficiencia renal (+8,8%) y reingresos a los 30 días (+1,1%). No hubo diferencias en% de mujeres (-0,2%)% de DM (+0,4%), estancia media (-0,6 días) y mortalidad intrahospitalaria (+0,5%). El coste total de hospitalizaciones por IC (DM y no DM) en 2015 fue 534 M€.

#### Comparativa de hospitalizaciones por IC entre 2010 y 2015

Altas por IC	2010	%	2015	%
Nº	116.791		130.880	
> 80 años	79.782	69,8	99.492	76,1*
Fibrilación auricular	57.146	50,0	69.249	52,9*
Diabetes mellitus	32.394	28,3	37.499	28,7
Insuficiencia renal	16.595	14,5	30.455	23,3*
Mortalidad intrahospitalaria	11.894	10,4	14.303	10,9
Coste	437	2,4	534	2,8

\*p < 0,001.

*Discusión:* La IC y DM se encuentran inextricablemente unidas por afectar a personas ancianas y compartir mecanismos fisiopatológicos comunes (inducción de cardiopatía isquémica, coexistencia de HTA, etc.). La presencia de una condiciona la terapéutica sobre la otra [antidiabéticos orales (ADO) que deben evitarse en IC, efecto protector de ciertos ADO sobre desarrollo de IC, evitación de ciertos fármacos de IC por frecuente presencia de insuficiencia renal, etc.).

*Conclusiones:* La sindemia IC-DM condiciona morbimortalidad importante, que deberá afrontarse mediante estrategias preventivas, y que precisa de conocimientos actualizados para su manejo más apropiado.