



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

D-1. - PACIENTES PREDIABÉTICOS. ¿SE RELACIONA LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON LA FIBRILACIÓN AURICULAR Y EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO?

J. Alameda¹, J. Cueva¹, F. Roncalés¹, J. Rivas², M. Leal², J. Abellán-Alemán²

¹Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. ²Cátedra de Riesgo Cardiovascular. Universidad Católica. Murcia.

Resumen

Objetivos: Determinar la relación de la hipertensión arterial con el síndrome coronario agudo (SCA) y la fibrilación auricular (ACxFA) en los pacientes prediabéticos.

Métodos: La muestra fue seleccionada del total de pacientes ingresados en la planta de hospitalización del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Esta se compone de los sujetos a los que se les solicitó el valor de hemoglobina glicosilada (HbA1c) durante su estancia. Adicionalmente se registraron las variables demográficas, factores de riesgo cardiovascular y la presencia o ausencia de las variables objeto del estudio actual (ACxFA, SCA). El análisis estadístico se llevó a cabo con el paquete SPSS versión 15.0. Se analizó la distribución de las variables estudiadas y posteriormente la relación del estado prediabético (determinado por una HbA1c entre 5,7 y 6,5%) con la presencia de ACxFA y con la presencia de SCA mediante el test Chi-Cuadrado y/o test exacto de Fisher. Posteriormente se repitió el análisis estratificándolo por la existencia o ausencia de hipertensión arterial.

Resultados: Se analizaron 284 pacientes. La media de edad de la muestra fue de $70 \pm 12,7$ años; 72,5% fueron varones. La prevalencia de prediabetes fue del 24,2%, de hipertensión arterial 67,3% y de SCA el 43%. No se encontró relación estadísticamente significativa entre la prediabetes y ACxFA ($p = 0,47$), de igual manera no se halló significación estadística con el SCA ($p = 0,35$). En el análisis estratificado por hipertensión arterial se observó relación estadísticamente significativa con la ACxFA ($p = 0,01$), no así para el SCA ($p = 0,89$).

Discusión: Es necesario estudiar más a fondo el significado de la prediabetes desde el punto de vista cardiovascular. Es presente trabajo se enmarca en esa línea, siendo necesarias más investigaciones en el mismo sentido.