



IC-41. - ETIOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA (IC) EN LOS PACIENTES CON DM2. ESTUDIO DESCRIPTIVO EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

G. Ruiz Villena, M. Escobar Llompart, R. Aranda Blázquez, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, J. Piñero Charlo, D. Ramírez Yesa, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Para llegar a la IC distintos factores de riesgos se han establecido, entre ellos principalmente: etiología isquémica (angina o IAM), HTA, valvular, asociaciones de previas u otras causas. El objetivo del estudio es conocer los factores etiológicos de riesgo de IC presentes en nuestros pacientes (pc).

Métodos: De una cohorte de 1.519 con IC y DM2 se estudiaron las siguientes variables: etiología isquémica, HTA, valvular, isquémica-HTA y otras. Se analizaron los resultados en base a las características de un estudio descriptivo.

Resultados: Total de pc: 1.519. Etiología isquémica 777, HTA 632, valvular 74, isquémica-HTA 1.119, otras 32.

Discusión: En nuestra cohorte de pc con IC y DM2 y HbA1c \leq 7%, predominan las etiologías isquémica-HTA, e isquémica e hipertensiva de manera independiente, Seguidas muy de lejos por la etiología valvular y otras. Correspondiéndose con las principales etiologías de la población general.

Conclusiones: Conocer la etiología de la IC es importante en el pc con IC y DM2, ya que el abordaje de la IC debe ser un tratamiento dirigido y eficiente teniendo además en cuenta la individualidad de cada pc y las comorbilidades asociadas. Un adecuado control de la DM2 y de la IC es necesario para una disminución de la morbimortalidad de estos pacientes. El abordaje integral del internista de estas patologías lo capacita para una asistencia eficiente.