



ORIGINAL

Hiperglucemia se asocia a mayor número de desenlaces adversos en individuos latinoamericanos con infarto agudo de miocardio



Diego Gomez-Arbelaez^{a,b,c}, Gregorio Sánchez-Vallejo^d, Maritza Perez^e, Ronald Gerardo Garcia^{b,f}, Jhon Freddy Arguello^f, Ernesto Peñaherrera^g, Yan Carlos Duarte^g, Maria Eugenia Casanova^h, Jose Luis Acciniⁱ, Aristides Sotomayor^j, Paul Anthony Camacho^a y Patricio Lopez-Jaramillo^{a,b,*}

^a Fundación Oftalmológica de Santander-FOSCAL, Floridablanca, Colombia

^b Instituto de Investigaciones MASIRA, Facultad de Medicina, Universidad de Santander-UNDES, Bucaramanga, Colombia

^c División de Endocrinología, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, La Coruña, España

^d Universidad del Quindío, Hospital San Juan de Dios, Fundación Cardiomé-Cequin, Armenia, Colombia

^e Departamento de Medicina Interna, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia

^f Fundación Cardiovascular de Colombia-FCV, Floridablanca, Colombia

^g Servicio de Cardiología, Hospital Luis Vernaza, Guayaquil, Ecuador

^h Departamento de Medicina Interna, Universidad Libre, Cali, Colombia

ⁱ Unidad de Cuidados Intensivos, Clínica Jaller, Universidad Libre, Barranquilla, Colombia

^j Centro Cardiovascular Santa Lucía IPS, Cartagena, Colombia

Recibido el 31 de julio de 2015; aceptado el 15 de septiembre de 2015

Disponible en Internet el 18 de noviembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Infarto de miocardio;
Diabetes mellitus;
Prediabetes;
Pronóstico;
Latinoamérica

Resumen

Introducción: Las alteraciones en el metabolismo de la glucosa son un factor de riesgo y de peor pronóstico para infarto agudo de miocardio (IAM), pero esta información en población latinoamericana es limitada. Por tanto, evaluamos la asociación del estado glucémico con desenlaces a corto y largo plazo en pacientes con un primer IAM.

Métodos: Estudio observacional de cohorte, multicéntrico, prospectivo, conducido en 8 hospitales de Colombia y Ecuador.

Resultados: Se incluyeron en total 439 pacientes con diagnóstico confirmado de IAM, de los cuales 305 (69,5%) presentaron prediabetes o diabetes mellitus tipo 2 (DM2). En comparación con el

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: jlopezj@gmail.com, investigaciones@foscal.com.co (P. Lopez-Jaramillo).

grupo de normoglucemia, los pacientes con DM2 conocida presentaron mayor riesgo de estancia hospitalaria prolongada (HR: 2,60, IC 95%: 1,38-4,92, $p=0,003$), de Killip clase III/IV (HR: 9,46, IC 95%: 2,20-40,62, $p=0,002$) y de insuficiencia cardiaca intrahospitalaria (HR: 10,76, IC 95%: 3,37-34,31, $p<0,001$). Los pacientes con prediabetes, DM2 conocida y DM2 nueva tuvieron tasas más altas de episodios adversos cardiovasculares mayores en el seguimiento a 3 años.

Conclusión: Alteraciones en el metabolismo de la glucosa tienen una importante significación pronóstica a corto y a largo plazo en pacientes latinoamericanos sobrevivientes a un primer IAM.

© 2015 Sociedad Española de Arteriosclerosis. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Myocardial infarction;
Diabetes mellitus;
Prediabetes;
Prognosis;
Latin-America

Hyperglycaemia is associated with worse outcomes in Latin-American individuals with acute myocardial infarction

Abstract

Background: Alterations in glucose metabolism have been reported as risk and poor prognostic factors for acute myocardial infarction (AMI); however in Latin-American population this information is limited. Thus, an evaluation was performed on the association between glycaemic status and short- and long-term outcomes in patients with a first AMI.

Methods: A multicentre, prospective, observational, cohort study was conducted in 8 hospitals from Colombia and Ecuador.

Results: A total of 439 patients with confirmed AMI were included, of which 305 (69.5%) had prediabetes or type 2 diabetes mellitus (DM2). Compared with normal glycaemia group, patients with known DM2 had greater risk of prolonged hospital stay (HR: 2.60, 95% CI: 1.38-4.92, $P=.003$), Killip class III/IV (HR: 9.46, 95% CI: 2.20-40.62, $P=.002$), and in-hospital heart failure (HR: 10.76, 95% CI: 3.37-34.31, $P<.001$). Patients with prediabetes, new DM2, and known DM2 showed higher rates of major adverse cardiovascular events after 3 years follow-up.

Conclusion: Glucose metabolism abnormalities have an important significance in the short- and long-term prognosis in Latin-American patients that survive a first AMI.

© 2015 Sociedad Española de Arteriosclerosis. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y la prediabetes son factores de riesgo bien establecidos de enfermedad cardiovascular (ECV), incluyendo infarto agudo de miocardio (IAM)¹. Además, los pacientes con DM2 tienen peores desenlaces que los pacientes no diabéticos tras un IAM². Resultados de grandes estudios de cohorte indican que sujetos con prediabetes también tienen un riesgo incrementado de episodios cardiovasculares y mortalidad^{3,4}, implicando que la hiperglucemia es un factor de riesgo continuo para ECV.

Diferentes estudios a nivel mundial han reportado la asociación entre hiperglucemia y severidad y pronóstico del IAM²⁻⁵, pero la información en la población latinoamericana es limitada. Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue evaluar la asociación entre hiperglucemia y desenlaces a corto y a largo plazo después de un primer IAM en pacientes admitidos a los servicios cardiovasculares de 8 hospitales de diferentes ciudades en Colombia y Ecuador.

Materiales y métodos

Diseño del estudio

Estudio observacional de cohorte, multicéntrico, prospectivo, conducido en 8 hospitales de Colombia y Ecuador. Las ciudades participantes fueron Floridablanca, Bogotá, Armenia, Cali, Barranquilla y Cartagena en Colombia, y Guayaquil en Ecuador.

Pacientes

Desde marzo de 2009 hasta diciembre de 2012, todos los adultos con un primer IAM admitidos a los servicios cardiovasculares de los diferentes centros participantes, y quienes sobrevivieron al menos 7 días al periodo de hospitalización, fueron candidatos elegibles para el estudio. El diagnóstico de IAM fue hecho de acuerdo a la definición de infarto de miocardio del *Joint ESC/ACCF/AHA/WHF Task Force* de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2839523>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2839523>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)