

Evolución de la hemoglobina glicosilada en pacientes tras síndrome coronario agudo en un programa de rehabilitación cardíaca

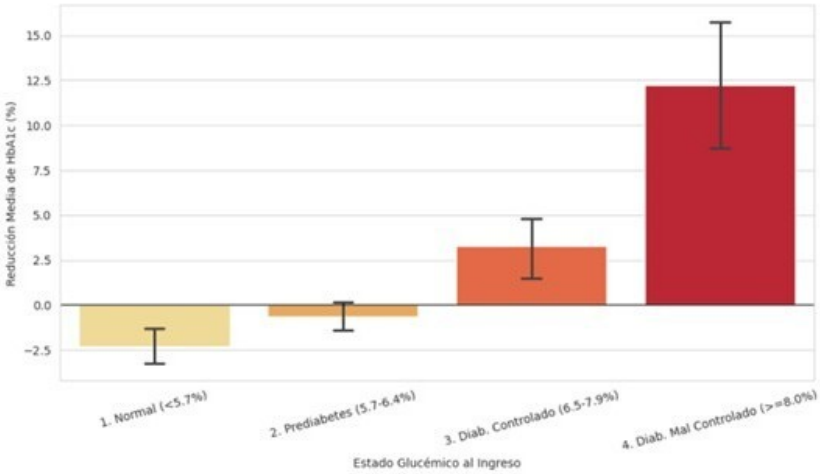
Hernán Tajes Pascual(1), Raúl Sánchez Giménez(1), Óscar Palazón Molina(1), Francisco Fernández Salinas(1), Cristina Moreno Ambroj(1), Amine El Amrani Rami(1), Pitter Cueto Quintana(1), Irene Salvador Alabau(1) y Pilar Valdovinos Perdices(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitari de Sant Joan de Reus, Reus (Tarragona) - España

Introducción: El control metabólico es determinante en el pronóstico tras un síndrome coronario agudo (SCA). El objetivo de este estudio es analizar el cambio en la hemoglobina glicosilada (HbA1c) durante un programa de rehabilitación cardíaca (RHC), comparando la evolución entre pacientes no diabéticos, prediabéticos y diabéticos con buen y mal control metabólico.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de pacientes post SCA integrando datos de tratamiento, antecedentes y analíticas. La cohorte se estratificó en cuatro grupos según el nivel basal de HbA1c. Se analizaron las diferencias en el perfil clínico y terapéutico entre los cuatro grupos.

Resultados: Los pacientes no diabéticos y prediabéticos (concentrados en los cuartiles Q1 y Q2, con HbA1c media de 5,5% y 6,1% respectivamente) mostraron una tendencia al empeoramiento de sus niveles de HbA1c tras la RHC. Por el contrario, los pacientes diabéticos conocidos, tanto los que presentaban un buen control basal (Q3, HbA1c media 6,3%) como los mal controlados (Q4, HbA1c media 9,9%), fueron los que mostraron una mejoría significativa en sus parámetros metabólicos. El grupo Q4 presentó mayor edad media (72,8 años) y mayor prevalencia de hipertensión arterial (78,5%). A pesar de este perfil de mayor riesgo, este grupo mostró la respuesta más favorable a la intervención.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos conocidos presentan mayor beneficio terapéutico debido a la existencia de estrategias de manejo estructuradas con objetivos definidos y seguimiento protocolizado. En contraste, los pacientes normoglucémicos o con prediabetes, tienden a un empeoramiento del control metabólico probablemente relacionado con la ausencia de estrategias terapéuticas específicas y objetivos claros en este grupo. Adicionalmente, el uso de tratamientos potencialmente diabetogénicos (estatinas), podría contribuir al deterioro observado del perfil glucémico.



Segmento Metabólico	HbA1c Media Inicial	Reducción Media (%)	N
1. Normal (<5.7%)	5.38	-2.32	99
2. Prediabetes (5.7-6.4%)	5.99	-0.63	130
3. Diab. Controlado (6.5-7.9%)	7.03	3.26	97
4. Diab. Mal Controlado (>=8.0%)	9.06	12.24	49

Características basales de la población

Variable	No diabético	Prediabéticos	Diabéticos perfil controlado	Diabético perfil descontrolado
Edad (Media ± DE)	64.8 ± 11.5	67.8 ± 15.4	69.1 ± 10.2	**72.8** ± 21.3
HbA1c (Media ± DE)	5.5 ± 0.3	6.1 ± 0.1	6.3 ± 0.1	**9.9** ± 37.3
LDL (Media ± DE)	70.3 ± 34.8	72.2 ± 36.7	65.1 ± 31.5	65.2 ± 35.9
Sexo (% Mujeres)	26.1%	23.7%	23.6%	**33.9%**
HTA	57.8%	67.9%	70.4%	**78.5%**
Antec. Diabetes	6.0%	17.2%	25.0%	**48.9%**
Dislipemia	61.1%	67.3%	**81.0%**	72.1%
Tabaquismo	31.6%	33.7%	34.3%	28.0%
IAM Previo	11.9%	18.2%	10.6%	18.8%
Obesidad	21.3%	21.1%	20.4%	20.1%