

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha celebrado en Madrid su I Reunión Conjunta de Insuficiencia Cardíaca y Diabetes

## **La mitad de los pacientes mayores de 65 años con insuficiencia cardíaca presentan diabetes**

- **Estas dos enfermedades están íntimamente relacionadas tanto por cuestiones fisiopatológicas como por el aumento de la edad de los pacientes que las padecen**
- **Los pacientes con diabetes tienen cinco veces más riesgo de ser hospitalizados por insuficiencia cardíaca**
- **Los médicos internistas son los profesionales que tratan frecuentemente a estos pacientes, ya que la insuficiencia cardíaca es la principal causa de ingreso en los Servicios de Medicina Interna**

**Madrid, 2 de julio de 2019.** La insuficiencia cardíaca y la diabetes son dos de las enfermedades más prevalentes hoy en día. La confluencia de ambas en un mismo paciente es cada vez más frecuente, debido a cuestiones fisiopatológicas y al aumento de la edad de los pacientes que las padecen. De hecho, la diabetes favorece el desarrollo de la insuficiencia cardíaca y empeora su pronóstico, mientras que la insuficiencia cardíaca condiciona el tratamiento de la diabetes.

Se estima que la prevalencia general de la diabetes en los pacientes con insuficiencia cardíaca está entre el 35-45% (en torno al 35% en pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida y cerca del 45% en los casos de insuficiencia cardíaca preservada).

Además, los pacientes mayores de 75 años tienen el doble de riesgo de desarrollar insuficiencia cardíaca si son diabéticos. En el caso de España, donde la insuficiencia cardíaca es la principal causa de hospitalización en mayores de 65 años, casi la mitad de ellos padecen también diabetes mellitus; y los pacientes con diabetes tienen cinco veces más riesgo de ser hospitalizados por insuficiencia cardíaca.

Conscientes de la importancia de la interrelación de estas dos enfermedades en muchos pacientes, la Sociedad Española de Medicina Interna ha celebrado en Madrid su I Reunión Conjunta de Insuficiencia Cardíaca y Diabetes, a la que han asistido más de un centenar de profesionales de las dos áreas médicas, con el objetivo de fomentar el intercambio de información científica y debatir sobre aspectos novedosos entre expertos de estas dos patologías.

Tal y como ha afirmado el coordinador del Grupo de Trabajo de Insuficiencia Cardíaca y Fibrilación Auricular de la SEMI, el doctor Álvaro González, con esta reunión “queremos actualizar el conocimiento del manejo de ambas enfermedades, compartiendo las últimas evidencias presentadas recientemente en el Congreso Americano de la ADA y remarcar las íntimas relaciones existentes entre ambas enfermedades, con hallazgos recientes de nuevos aspectos etiopatogénicos y farmacológicos que conectan a ambas”.

Ambas patologías son especialmente frecuentes en los pacientes ancianos de más de 75 años, que suelen presentar sobrepeso y múltiples patologías como hipertensión arterial, enfermedad renal crónica, anemia y fibrilación auricular. Es frecuente que este perfil de pacientes presente “una alta tendencia a sufrir descompensaciones que impliquen su hospitalización y que las enfermedades supongan un impacto importante en calidad de vida y en la reducción de su capacidad funcional”, ha explicado el doctor Álvaro González.

### **Abordaje conjunto de ambas enfermedades**

Para el manejo conjunto de la insuficiencia cardíaca y la diabetes, el reto actual es lograr un abordaje integral de los pacientes, teniendo en cuenta los matices que la diabetes genera en la insuficiencia cardíaca, como un peor pronóstico y un empeoramiento de la función renal.

Además, según ha asegurado el doctor Francisco Javier Carrasco, coordinador del Grupo de Trabajo de Diabetes, Obesidad y Nutrición de la SEMI, “el tratamiento hipoglucemiante debe ser minuciosamente revisado en estos casos, ya que hay fármacos contraindicados en insuficiencia cardíaca, fármacos con seguridad no aclarada, fármacos neutros y fármacos beneficiosos”.

Por su parte, el doctor Álvaro González ha añadido que “los avances en el conocimiento de los procesos fisiopatológicos implicados en ambas enfermedades está permitiendo descubrir nuevas dianas terapéuticas y nuevos fármacos que están suponiendo una revolución en el manejo de este perfil de pacientes, logrando una reducción de la mortalidad cardiovascular y beneficios netos no logrados hasta ahora con los fármacos disponibles”.

En este sentido, los médicos internistas son los profesionales sanitarios que tratan frecuentemente a los pacientes que presentan ambas enfermedades. Ello se debe a que la insuficiencia cardíaca es la principal causa de ingreso hospitalario en los Servicios de Medicina Interna y la mitad de estos pacientes presentan diabetes. Así, según ha comentado el doctor Francisco Javier Carrasco, “la visión integral y global que caracteriza a la Medicina Interna capacita al médico internista para el abordaje de estos pacientes”.

### **Miocardopatía diabética y otras comorbilidades**

La relación entre ambas enfermedades se acompaña, en ocasiones, de otras comorbilidades como hipertensión arterial, hipercolesterolemia, fibrilación auricular, enfermedad renal crónica, EPOC, anemia e hipertensión pulmonar.

Una de estas patologías en las que ambas enfermedades confluyen es la miocardopatía diabética, una afectación cardíaca que se relaciona directamente con la diabetes, en concreto, es el daño que hace la hiperglucemia a lo largo de los años en el corazón. A ello se añade el hecho de que “los pacientes diabéticos tienen mayor probabilidad de desarrollar cardiopatía isquémica y otras enfermedades cardiovasculares”, según ha indicado el doctor Francisco Javier Carrasco.

### **Para más información: BERBES:**

María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00

[mariagallardo@berbes.com](mailto:mariagallardo@berbes.com) / [isabeltorres@berbes.com](mailto:isabeltorres@berbes.com)