



779 - ISGLT2: CONTINUACIÓN AL ALTA Y MORTALIDAD A 90 DÍAS EN INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA

Ana Rodríguez Borrell, Jose Luis Puerto Alonso, Beatriz Torres Gago y Antonio Javier Ramos Guerrero

Medicina Interna, Hospital Universitario Puerto Real, Cádiz, España.

Resumen

Objetivos: Determinar si el mantenimiento de inhibidores del cotransportador sodio-glucosa 2 (iSGLT2) al alta se asocia con menor mortalidad a 90 días en pacientes con ICA en un entorno real.

Métodos: Cohorte retrospectiva de 284 pacientes hospitalizados por ICA entre enero 2023 y enero 2024 en un hospital del sur de España. El 53,9% (n = 153) continuó iSGLT2 al alta. Se aplicaron regresiones logísticas multivariantes ajustadas por edad, fracción de eyección del ventrículo izquierdo, diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica. Se estimó la *odds ratio* (OR) ajustada de mortalidad a 90 días con su intervalo de confianza al 95% (IC95%).

Resultados: La mortalidad global a 90 días fue del 31,3% (n = 89). El mantenimiento de iSGLT2 al alta se asoció con una OR ajustada de muerte de 0,64 (IC95% 0,38-1,08; p = 0,093), mostrando una tendencia protectora que no alcanzó significación estadística. Estos hallazgos concuerdan con el beneficio observado en EMPULSE y Reportes en JACC en subgrupos *de novo* (Lala *et al.* 2023). Estos datos se plantean en una población añosa pluripatológica y con un recorrido de inicio de tratamiento con iSGLT2 limitado en el tiempo como factores limitantes y/o confusores.

Conclusiones: En este entorno real, continuar iSGLT2 al alta mostró un efecto protector no significativo sobre la mortalidad a 90 días. La congruencia con datos de ensayos sugiere beneficio potencial, pero se requieren estudios prospectivos y aleatorizados en poblaciones reales para confirmar eficacia y seguridad.