



## 31 - LOS FACTORES DE RIESGO NO CLÁSICOS SE ASOCIAN CON LA ATROESCLEROSIS CAROTÍDEA EN LAS PERSONAS JÓVENES CON DIABETES TIPO 1: RESULTADOS TRAS MÁS DE OCHOCIENTAS EVALUACIONES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

C. Solà<sup>1</sup>, C. Viñals<sup>1</sup>, T. Serés-Noriega<sup>1</sup>, V. Perea<sup>2</sup>, J. Blanco<sup>1</sup>, I. Vinagre<sup>1</sup>, C. Milad<sup>1</sup>, I. Conget<sup>1</sup>, M. Giménez<sup>1</sup> y A.J. Amor<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Diabetes, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Mútua de Terrassa.

### Resumen

**Introducción:** Las últimas guías recomiendan el uso de estatinas en aquellos sujetos con diabetes tipo 1 (DT1) 10%. Nuestro objetivo fue identificar los factores asociados con la aterosclerosis preclínica en personas con DT1 en función de la edad (/?40 años).

**Métodos:** Estudio transversal en n = 809 pacientes con DT1 en prevención primaria sometidos a un programa de evaluación del RCV que incluye una ecografía carotídea. Criterios de inclusión: ? 40 años, nefropatía, y/o DT1 de ? 10 años de evolución + factores de RCV adicionales. El RCV se estimó mediante el Steno T1 Risk Engine (ST1RE). La adherencia a la dieta mediterránea se analizó con el cuestionario PREDIMED-PLUS (PP) y la percepción de hipoglucemia con el cuestionario de Clarke (CQ).

**Resultados:** La presencia de placa carotídea en los > 40 años (n = 641; p 0,001). En los ? 40 años, solo la edad, la duración de la DT1, el CQ y el PP se asociaron con la aterosclerosis (p 40 años (p 40 años: tabaquismo (OR 2,01 [1,36-2,99]), triglicéridos (OR 1,006 [1,002-1,011]) y c-LDL (OR 1,009 [1,002-1,016]).

**Conclusiones:** En personas jóvenes con DT1, los factores de RCV no clásicos o la ecografía carotídea podrían ser de utilidad para personalizar el tratamiento cardioprotector.