



P-033 - FACTORES DE RIESGO ATROGÉNICO, FUNCIÓN ENDOTELIAL Y GROSOR ÍNTIMA MEDIA CAROTÍDEO EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

W. Valdés Gómez

Pediatría, Instituto Nacional de Endocrinología, La Habana.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo1 (DM1) es una de las enfermedades endocrinas más frecuentes en la adolescencia, con una incidencia en aumento en Cuba y el mundo. La evidencia muestra que constituye una condición que incrementan el riesgo de enfermedad cardiovascular de 2 a 4 veces, mediante la aceleración del inicio y la progresión del proceso aterosclerótico. Es importante el estudio y detección temprana de otros factores de riesgo aterogénico asociados y aterosclerosis subclínica, para desarrollar acciones de prevención costo-efectivas.

Objetivos: Determinar la relación entre la presentación de algunos factores de riesgo aterogénico y aterosclerosis subclínica en adolescentes con y sin DM1.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Instituto Nacional de Endocrinología, con 50 adolescentes con DM1 (10-19años) y 50 adolescentes aparentemente sanos, pareados por edad y sexo. Se midieron variables antropométricas, tensión arterial, colesterol, triglicéridos, grosor íntima-media carotídeo (GIMc) y función endotelial mediante la dilatación arterial mediada por flujo. El análisis estadístico se realizó con un nivel de significación de 5%. Durante todo el estudio se cumplieron los principios de la ética de la investigación.

Resultados: En los adolescentes con diabetes y sus controles, el porcentaje de GIMc incrementado (28% vs 24% $p = 0,648$) y disfunción endotelial (20% vs 16% $p = 0,603$) fue similar en ambos grupos. En relación a los factores de riesgo el sobrepeso/obesidad (18% vs 32% $p = 0,257$) y la presencia de prehipertensión/hipertensión arterial (28% vs 36% $p = 0,391$) no tuvo diferencias; mientras la hipercolesterolemia (14% $p = 0,012$) y la hipertrigliceridemia (8% $p = 0,117$) solo se detectaron en adolescentes con DM1. En el grupo con diabetes solo la tensión arterial sistólica se correlacionó ($r = 0,420$ $p = 0,002$) con el GIMc; mientras en los adolescentes aparentemente sanos la presencia de prehipertensión/hipertensión arterial se asoció al incremento del GIMc (Odds ratio = 5,60 [1,38-22,72]).

Conclusiones: La presencia de factores de riesgo aterogénico y aterosclerosis subclínica es frecuente en los adolescentes con DM1, con afectación similar de ambos sexos y sin diferencias con sus pares aparentemente sanos; excepto las alteraciones lipídicas que solo se presentaron en el grupo con diabetes. Las cifras de tensión arterial sistólica y la presencia de prehipertensión e hipertensión arterial son factores que se relacionan con el GIMc.