



P-081 - RELACIÓN DE LA ETNIA SUR ASIÁTICA CON LAS COMPLICACIONES MICRO Y MACRO VASCULARES EN INDIVIDUOS CON DIABETES TIPO 2

I.A. Betancourt Torres^a y G. Cuatrecasas^b

^aMedicina Familiar y Comunitaria, Centro de Atención Primaria Santa Rosa, Santa Coloma de Gramenet, Institut Català de la Salut, Barcelona. ^bMedicina Familiar y Comunitaria, Centro de Atención Primaria-EAP Sarrià, Institut Català de la Salut, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar el efecto de la etnia sur asiática en las complicaciones micro y macro vasculares en individuos con diabetes tipo 2.

Material y métodos: Métodos de búsqueda: se realizó búsqueda electrónica sistematizada (enero de 1966 a septiembre de 2019) en Pubmed, Scopus y Web of Science. Además se llevó a cabo búsqueda manual de citas y revisión de literatura gris. Criterios de selección: se incluyeron ensayos controlados aleatorizados y ensayos no aleatorizados, tales como; estudios transversales, casos y controles, cohorte prospectiva y cohorte retrospectiva cuyos participantes presentaran DM2, fueran de etnia sur asiática (originarios de India, Pakistán o Bangladesh) y realizaran comparación de prevalencia o incidencia de complicaciones micro y macrovasculares con individuos de etnia caucásica. Obtención y análisis de datos: se realizó evaluación de calidad de los ensayos y extracción de datos considerando los criterios de selección establecidos. El riesgo de sesgo se valoró con la escala de *Newcastle-Otawa* (NOS). Se realizó un metanálisis de los datos obtenidos.

Resultados: Se obtuvieron 179 registros (138 búsqueda electrónica, 10 búsqueda manual y 31 de literatura gris). Se descartaron los duplicados y los que no cumplían los criterios de inclusión, valorando un total de 48 artículos a texto completo, resultando aptos para la realización del metanálisis un total de 14 estudios. En la categoría cardiopatía isquémica (6 ensayos con 8.596 participantes) se observó un efecto desfavorable para la etnia surasiática vs la europea-caucásica con un riesgo relativo (RR) de 1,23 (IC95% 1,14-1,32, p 0,00001), que se elevó a 1,56 (IC95% 1,34-1,81, p 0,00001) en el subanálisis de estudios con edades equiparables. También se observó mayor RR de nefropatía (7 estudios con 9.600 participantes) con RR de 1,54 (IC95% 1,40-1,70, p 0,00001) y retinopatía (7 estudios con 42.359 participantes) con RR de 1,17 (IC95% 1,13-1,20, p 0,00001), además en el subanálisis de la retinopatía que amenaza visión, el RR fue ampliamente superior para el grupo surasiático, con RR 1,72 (IC95% 1,55-1,91, p 0,00001). También presentó el grupo sur asiático mayor hazard ratio (HR) de eventos cardiovasculares (2 estudios con un total de 118.953 participantes) con HR 1,44 (IC95% 1,16-1,78 p 0,0007) ajustada a edad y factores de riesgo. En contraste para la arteriopatía periférica, enfermedad cerebrovascular, neuropatía periférica la etnia sur asiática evidencio un menor riesgo relativo frente al grupo caucásico.

Conclusiones: Se han obtenido efectos de magnitud considerable y significación estadística que indican que la etnia sur asiática puede aumentar el RR de cardiopatía isquémica, nefropatía, retinopatía grave y HR de eventos cardiovasculares en los individuos con DM2, por lo que sería importante tomar en consideración el origen étnico de los individuos para estratificar correctamente su riesgo cardiovascular y optimizar su tratamiento.