



## 122 - ÍNDICE TRIGLICÉRIDOS/GLUCOSA: RESULTADO DEL ANÁLISIS DE UNA COHORTE DE 200 PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

A.J. Martínez Ortega, A. Piñar Gutiérrez, P. Remón Ruiz, I. de Lara Rodríguez, R. Guerrero Vázquez, N. Gros Herguido, A. Pumar López, F. Losada Viñau, M.Á. Mangas Cruz y A. Soto Moreno

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** En pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y síndrome metabólico, el índice triglicéridos/glucosa (ITG) parece haber demostrado ser un buen marcador de insulinorresistencia, asociándose a mayor riesgo de complicaciones. Sin embargo, a día de hoy no ha sido estudiada su relación con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1). Nuestros objetivos son establecer, en esta población, si el ITG se correlaciona con el control y/o las complicaciones diabéticas.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo. Incluimos pacientes DM1 atendidos por el mismo facultativo en consultas externas de Endocrinología entre mayo de 2018 y mayo de 2019. Las variables cualitativas han sido descritas como n (%) y las cuantitativas como  $P_{50}$  ( $P_{25}$ - $P_{75}$ ). Para el cálculo del ITG hemos utilizado la fórmula estandarizada  $\ln(\text{TG [mg/dl]} \times \text{glucosa [mg/dl]}/2)$ .

**Resultados:** n = 200. Mujeres = 93 (46,5%). Edad = 43 (32-55); edad en mujeres = 42 (31-55,5). HbA1c = 7,7 (7-7,4)%. HbA1c 7,5 = 86 (43%). Tiempo de evolución en años = 19 (11-32,75). IMC = 26,52 (23,29-29,7). Complicaciones = 88 (44%); en mujeres = 38 (40,8%). Complicaciones microvasculares = 87 (43,5%); en mujeres = 37 (39,7%). Complicaciones macrovasculares = 12 (6%); en mujeres = 5 (0,05%). La mediana de ITG fue de 8,48 (7,9-8,96). Al correlacionarlo con control glucémico, se encontró una relación estadísticamente significativa entre HbA1c e ITG, con una p 0,001 ( $R = 0,37$ ;  $y = 3,29 + 0,53x$ ); también se encontró correlación entre ITG e IMC con p = 0,04 ( $R = 0,218$ ;  $y = 15,76 + 1,26x$ ). No se encontró diferencia estadísticamente significativa entre complicaciones e ITG, aunque sí se encontró una tendencia a mayor número de complicaciones con mayor ITG con una p = 0,056.

**Conclusiones:** En nuestra serie se observa una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional entre ITG y HbA1c, así como una tendencia a presentar complicaciones con mayor ITG.