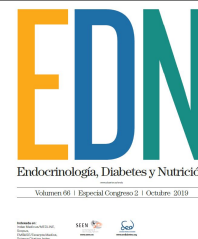




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



237 - ANÁLISIS DEL CONTROL DEL PERFIL LIPÍDICO EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

C. Hernández García^a, S. Vico Cabra^b, B. Fernández Medina^a y F.J. Tinahones Madueño^a

^aHospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ^bHospital Costal del Sol. Marbella.

Resumen

Introducción: La dislipemia es factor de riesgo cardiovascular mayor, siendo fundamental su detección y control por el riesgo de complicaciones graves. Numerosos ensayos han demostrado su relación con DM2, pero no ha sido tan estudiado en DM1.

Objetivos: Obtener información sobre relación entre dislipemia y DM1 y analizar su prevalencia y control en una muestra de pacientes.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo que analiza datos de 235 pacientes con DM1 en seguimiento en nuestro hospital.

Resultados: Del total de la muestra, el 50,6% eran mujeres, con edad media de $34,59 \pm 12,6$ años; IMC $25,47 \pm 4,27$ y diabetes de $18,09 \pm 10,15$ años de evolución. De todos ellos, 93 (39,6%) presentaban dislipemia con parámetros analíticos medios: glucemia $159 \pm 74,4$ mg/dl, HbA1c $8,6 \pm 7,5\%$, CT $179,2 \pm 7,5$ mg/dl, HDL $59,9 \pm 36,6$ mg/dl, LDL $106,4 \pm 76,9$ mg/dl, TG $104 \pm 216,5$ mg/dl. Tan sólo 74 (79,6%) recibieron tratamiento hipolipemiante: 71 (76,3%) estatinas; 2 (2,2%) estatina más ezetimibe y 1 (1,1%) fenofibrato; con resultados a los 6 meses de: CT 163 ± 32 mg/dl, HDL 57 ± 16 mg/dl, LDL 88 ± 24 mg/dl, TG 90 ± 47 mg/dl. De todos ellos: 17 (22,97%) consiguieron LDL 70 mg/dl; 35 (47,29%) presentaban cifras entre 70-100 mg/dl y 22 (29,79%) LDL > 100 mg/dl. La suma de pacientes en tratamiento con LDL 100 mg/dl fue de 52 (70,26%). Además, estos presentaban más porcentaje de complicaciones respecto a no dislipémicos: hipertensión 43 (18,3%) pacientes con dislipemia frente a 6,3% de no dislipémicos, tabaquismo 29,8% frente a 27,5%; toma de antiagregantes 19,6% frente a 8,5%; retinopatía 15,3% frente a 9,2%; nefropatía 13,2% frente a 12,7%; neuropatía 3,8% frente a 3,5% y antecedentes de ECV 3% frente a 0,7%.

Conclusiones: Hay relación significativa entre la dislipemia y edad, tiempo evolución DM1 e IMC pero no HbA1c; además, es más frecuente en aquellos pacientes que presentan otros FRCV. Un porcentaje importante de pacientes con DM1 presentan alteraciones en perfil lipídico pero no reciben tratamiento adecuado.