

P-146 - PREVALENCIA DE ALTERACIÓN GLUCÉMICA EN PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR DE LA UNIDAD DE LÍPIDOS DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN

D.G. Ariadel Cobo, A. Hernández Moreno, B. Pérez Corral, I. Cano y R. Aguado

Complejo Asistencial de León, León.

Resumen

Introducción: La prevalencia de diabetes mellitus (DM) en pacientes con hipercolesterolemia familiar (HF) parece ser menor a la población general según evidencias recientes. El mecanismo que podría proteger frente a la DM en esta patología se desconoce.

Objetivos: Establecer la prevalencia de alteración glucémica en pacientes con diagnóstico clínico de HF y ver si existe relación entre la presencia de mutaciones en el gen del LDLR y las concentraciones de c-LDL con el desarrollo de DM y analizar otras variables como sexo, IMC.

Material y métodos: Se seleccionaron todos los pacientes con HF heterocigota con una puntuación mayor a 6 según los criterios de MedPed (Make Early Diagnosis to Prevent Early Deaths), de la Unidad de lípidos del Complejo Asistencial Universitario de León, se excluyó aquellos con triglicéridos mayores a 400 mg/dL.

Resultados: Se seleccionaron 101 pacientes con diagnóstico clínico de HF heterocigota con MedPed (Make Early Diagnosis to Prevent Early Deaths) > 6. La prevalencia de diabetes fue de 2% (2 sujetos) y de prediabetes 14,9% (15 sujetos). La prevalencia de DM y prediabetes no fue diferente entre sujetos con MedPed > 8 en 11 pacientes (73,3%) y MedPed 6-8 (probable) en 4 pacientes (26,7%) $p = 0,93$; ni entre los de estudio genético positivo y negativo. No hubo diferencias entre sexo, IMC ni niveles de LDL-c, aunque se encontró mayor porcentaje de alteración glucémica con sobrepeso y obesidad en 13 pacientes (81,3%) de 16 pacientes con alteración glucémica, y en grupos etarios mayores el 94,1% (16 pacientes) con alteración glucémica eran > 40 años con significación estadística $p = 0,033$ (tabla).

Rango de edad	Prevalencia de alteración glucémica
20 años	0
20-40 años	1 (5,9%)
> 40 años	16 (94,1%)

Conclusiones: La prevalencia de DM es menor en pacientes con HF que en la población general, el bajo riesgo de alteración glucémica no tiene relación con niveles de LDL-c, hay mayor riesgo a mayor peso y a mayor edad como ocurre en la población general. La falta de significación estadística de algunas variables podría deberse a la n pequeña del estudio.