Endocrinol Diabetes Nutr. 2019;66(Espec Cong 1):81

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-026 - FACTORES PREDICTORES DE ATEROMATOSIS SUBCLÍNICA EN PACIENTES CON DM1 DE LA REGIÓN SANITARIA DE GIRONA

R. Barahona San Millán, L. Sojo Vega, A. Aguilera Luque, E. Costa Lima, E. Esteve Lafuente, W. Ricart Engel y M. Fernández Balsells

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Objetivos: Estudiar cuáles son los factores predictores de ateromatosis subclínica diagnosticada mediante ecografía vascular carotídea y femoral en pacientes con DM1 sin evidencia de enfermedad cardiovascular de entre los factores de riesgo cardiovascular establecidos, componentes y medidas de síndrome metabólico y según la presencia o no de microangiopatía diabética.

Material y métodos: Se realizó un estudio ecográfico carotídeo y femoral de pacientes con DM1 sin enfermedad cardiovascular conocida. Se recogieron datos clínicos y analíticos. Las variables continuas se analizaron mediante t Student/Anova y las variables categóricas se analizaron mediante pruebas no paramétricas. Se realizó un análisis multivariado (regresión logística binaria) con las variables que habían arrojado resultados clínica y estadísticamente significativos ($p < 0,01$) en el análisis univariado.

Resultados: Se exploraron 371 pacientes libres de enfermedad cardiovascular, de los cuáles en 146 (39% se detectó ateromatosis subclínica). Las características clínicas y los resultados del análisis univariado se exponen en la tabla adjunta. El análisis multivariado determinó que edad OR 1,13 (IC95% 1,10-1,17), sexo OR 2,78 (IC95% 1,54-5,0), tiempo de evolución OR 1,03 (IC95% 1,00-1,06), y síndrome metabólico OR 1,82 (IC95% 1,02-3,23) son los principales factores predictores de ateromatosis subclínica. Al analizar la carga ateromatosa definida como afectación de territorio carotídeo y femoral frente a no afectación o afectación de un único territorio se añaden como factores determinantes el tabaquismo OR 1,04 (IC95% 1,02-1,07) y la nefropatía diabética OR 2,15 (IC95% 1,04-4,46)

	Aterom subclin Sí (N = 146)	Aterom subclin No (N = 225)	p
Sexo (%H)	61%H	47%	0,009
Edad (años)	57 ± 11	41 ± 12	0,000
Tiempo evolución (años)	26 ± 12	19 ± 9	0,000
Síndrome metabólico (IDF)	73%	38%	0,000
Exposición a tabaco (%)	47%	33,3%	0,007
Tabaquismo (paq/a)	10,3 ± 15	4,0 ± 9,0	0,000

Microangiopatía	67%	44%	0,000
Retinopatía	53%	38%	0,000
Nefropatía	27%	15%	0,003
Polineuropatía	31%	15%	0,000
FG (ml/min)	90 ± 20	106 ± 21	0,000
IMC (kg/m^2)	27 ± 4	26 ± 4	0,013
Obesidad central (IDF)	84%	72%	0,008
PAs (mmHg)	139 ± 18	129 ± 15	0,000
PAd (mmHg)	76 ± 10	73 ± 9	0,013
HBA1C (%)	8,0 ± 1,2	8,0 ± 1,2	NS

Conclusiones: La ateromatosis subclínica es parte del proceso del envejecimiento en pacientes con DM1, especialmente en hombres y en pacientes con síndrome metabólico. La nefropatía diabética y el tabaquismo se asocian a un incremento del riesgo de presentar una mayor carga ateromatosa.

© 2019 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.