Endocrinol Diabetes Nutr. 2019;66(Espec Cong 1):84

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-029 - INFLUENCIA DEL SEXO EN LA RIGIDEZ ARTERIAL EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

J.B. Quiñones Silva, L. Montanez, B. Dorado Avendaño, E. Fernández Durán, M. Luque Ramírez, H. Escobar Morreale y M.L. Nattero Chávez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: La rigidez arterial (RA) es un marcador independiente de morbi-mortalidad cardiovascular (CV). Las mujeres con diabetes tipo 1 (DM1) duplican el riesgo relativo de eventos CV fatales y no fatales. Nuestro objetivo fue determinar si existe dimorfismo sexual en la medición de parámetros de RA en pacientes con DM1.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional de corte transversal en un grupo de pacientes no seleccionados con DM1 consecutivamente reclutados en una consulta monográfica de DM1 de un hospital de tercer nivel de la Comunidad de Madrid. Se recogieron variables relacionadas con elasticidad arterial y RA: índice de elasticidad de eyección (EEI), índice de dilatación dícrota (DDI), índice de elasticidad dícrota (DEI), índice de aumento (IA), índice de reflexión (IRe), e índice de rigidez (IRi), determinados mediante la medición de la velocidad de onda de pulso [Equipo VitalScan Medeia Inc HW7-HW6T].

Resultados: N = 77 pacientes, con el 39% (30) mujeres. No hubo diferencias en la media de edad (39 ± 13 años frente a 40 ± 12 años), el tiempo de evolución de la DM (21,6 ± 12,5 frente a 16,9 ± 9,8), la HbA1c (7,2 ± 0,9 frente a 7,1 ± 1,0), y la presencia de HTA (20% frente a 7%), entre varones y mujeres, respectivamente. El IMC fue mayor en varones (25 ± 4 frente a 23 ± 3 kg/m^2; p = 0,04) en comparación con las mujeres. En comparación con los varones, las mujeres presentaron valores medios más bajos en diferentes parámetros de elasticidad arterial (diferencias estadísticamente significativas para DEI y EEI) compatibles con una mayor RA (tabla).

Relación entre el sexo y los parámetros de elasticidad y rigidez arterial

Parámetros evaluados	Varones (media ± DE)	Mujeres (media ± DE)	Valor de p
Índice de elasticidad de eyección (IEE)	0,52 ± 0,15	0,46 ± 0,13	p = 0,030
Índice de dilatación dícrota (IDD)	0,51 ± 0,11	0,45 ± 0,08	p = 0,014
Índice de elasticidad dícrota (IED)	0,58 ± 0,19	0,48 ± 0,15	p = 0,068
Índice de aumento (IA)	-0,10 ± 0,2	-0,02 ± 0,18	p = 0,052
Índice de reflexión (IRe)	0,62 ± 0,1	0,66 ± 0,1	p = 0,163
Índice de rigidez (IRi)	9,9 ± 4,6	10,5 ± 5,6	p = 0,503

Conclusiones: En nuestro grupo de estudio, las mujeres con DM1 presentan una disminución de la elasticidad arterial en comparación con los varones. Estos hallazgos sugieren mayor RA, que podría acompañarse de un aumento de la morbilidad CV, susceptible de tratamiento individualizado.

Este trabajo está asociado a un proyecto de investigación patrocinado por la Fundación Menarini.

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