



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-028 - RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE TRIGLICÉRIDOS/GLUCOSA Y LA ALBÚMINA CON LAS COMPLICACIONES EN DIABETES TIPO 1. UN ESTUDIO RETROSPECTIVO

A. Piñar Gutiérrez, I. de Lara Rodríguez, A.J. Martínez Ortega, P. Remón Ruiz, C. Muñoz Gómez y A. Soto Moreno

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: El índice triglicéridos/glucosa (ITG) es un marcador útil de insulinoresistencia. Ha sido utilizado en estudios sobre el síndrome metabólico y la diabetes mellitus tipo 2, pero no hay datos sobre el mismo en relación con la diabetes mellitus tipo 1 (DM1). Nuestros objetivos son establecer, en DM1, si hay relación entre ITG y control glucémico, entre ITG y complicaciones diabéticas y entre albuminemia y complicaciones diabéticas.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Incluimos pacientes con DM1 atendidos por el mismo facultativo en consultas externas del Hospital Universitario Virgen del Rocío entre mayo de 2018 y enero 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 $\text{Ln}(\text{TG}[\text{mg/dl}] \times \text{glucosa}[\text{mg/dl}]/2)$. Consideramos estadísticamente significativo $p < 0,05$.

Resultados: Muestra $n = 80$. Mujeres = 36 (45%). HbA1c 7,5% = 34 (42,5%). Complicaciones = 37 (46,35%). Retinopatía diabética = 33 (41,25%). Laserterapia = 23 (28,75%). Nefropatía = 20 (25%). Neuropatía = 5 (6,25%). Enfermedad coronaria = 4 (0,05%). Enfermedad vascular periférica = 1 (0,01%). Enfermedad cerebrovascular = 1 (0,01%). Pie diabético = 1 (0,01%). Se estudió la correlación entre HbA1c e ITG obteniendo un coeficiente de correlación de Spearman de 0,36* y la fórmula $y = 6,47 + 0,27x^*$.

		Mediana	P25
Sexo	Mujer	Edad (años)	35
		Colesterol total (mg/dl)	152
		Colesterol HDL (mg/dl)*	54,0
		Colesterol LDL (mg/dl)	71

Triglicéridos (mg/dl)	74,0	58,0	103
Glucemia basal (mg/dl)	127	82	169
HbA1c*	8,10%	7,40%	8,60%
ITG	8,52	7,84	8,90%
IMC (kg/m ²)	27,88	24,83	31,00
Hombre	Edad (años)	49	35
	Colesterol total (mg/dl)	165,0	154,0
	Colesterol HDL (mg/dl)*	51,0	41,0
	Colesterol LDL (mg/dl)	91	79
	Triglicéridos (mg/dl)	75,5	58,5
	Glucemia basal (mg/dl)	120	69
	HbA1c*	7,30%	6,95%
ITG (por HbA1c y complicaciones)	ITG	8,42	7,74
	IMC (kg/m ²)	26,13	23,57
			Mediana
			P2

		7,5%*	8,33	7,
Por HbA1c		> 7,5%*	8,66	8,
	HbA1c 7,5%	No complicaciones*	7,85	7,
		Complicaciones*	8,36	8,
Por complicaciones (estratificado por HbA1c)		No complicaciones*	8,59	8,
	HbA1c > 7,5%	Complicaciones*	9,51	8,
Albúmina y complicaciones				
		Sí*	4,23	4,
Complicaciones (sin especificar)		No*	4,47	4,
		Sí*	3,95	3,
Neuropatía		No*	4,45	4,
		Sí*	4,26	4,
Retinopatía		No*	4,46	4,
		Sí*	4,23	4,
Laserterapia		No*	4,47	4,
		Sí*	4,2	3,
Enfermedad coronaria		No*	4,45	4,

*p 0,05.

Conclusiones: En nuestra muestra el ITG se correlaciona directamente con el control glucémico y la presencia o no de complicaciones diabéticas. Además, la albuminemia parece estar relacionada significativamente con un aumento de complicaciones diabéticas, especialmente retinopatía, neuropatía y enfermedad coronaria.