



P-020 - ESTUDIO DE LA FUNCIÓN CARDÍACA AUTONÓMICA EN UNA SERIE DE PACIENTES CON DRFQ

V. Martínez Vaello^a, L. Nattero-Chávez^a, L. Maiz^b, M. Garriga^a, B. Dorado^a, M. Alpañés^a, R. Nieto^b y E. Lecumberri^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Neumología, Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: La diabetes relacionada con la fibrosis quística (DRFQ) afecta hasta un 50% de los adultos con fibrosis quística (FQ). La función cardioautonómica no está completamente caracterizada en estos pacientes.

Material y métodos: Estudio observacional, corte transversal, de una serie consecutiva de pacientes con DRFQ mayores de 18 años, atendidos en las consultas monográficas de diabetes mellitus de nuestro hospital. La función cardioautonómica se valoró mediante una modificación de la puntuación de Ewing y Clarke (variabilidad de la frecuencia cardíaca en inspiración controlada, maniobra de Valsalva y bipedestación) y la respuesta de la tensión arterial y la FC a la bipedestación. Se definió taquicardia en reposo una FC > 100 lpm e hipotensión postural el descenso de > 20 mmHg de la TA sistólica tras bipedestación.

Resultados: Se incluyeron 14 pacientes (8 varones y 6 mujeres) con una mediana de edad de 30 años (20-63), y una mediana de tiempo de evolución de la DRFQ de 6 años (0-21). El 93% (13 sujetos) presentó una HbA_{1c} por debajo del 7%. Solo 1 paciente (7%) presentó taquicardia en reposo y una puntuación de Ewing y Clark compatible con neuropatía autonómica. Este paciente presentó un mayor tiempo de evolución de la DRFQ (19 años) y menores FEV₁ (31%), IMC (17,5 kg/m²) y calidad de vida que la media. Ningún paciente presentó hipotensión ortostática.

Participantes	Sexo	Edad (años)	HbA _{1c} (%)	Tiempo evolución DRFQ (años)	Diferencia PAS bipedestación-reposo (mmHg)	FC en reposo (lpm)	Cociente E/I	Valsalva	Cociente 30:15
1	M	27	6,2	19	5	111	1	1	0
2	H	29	5,5	0	11	74	0	0	0
3	H	44	6,9	9	14	82	0	0	0

4	H	27	5,7	11	-4	70	0	0	0
5	M	27	7,6	15	-4	90	0	0	0
6	M	63	5,8	6	6	99	0	0	0,5
7	H	31	5,5	1	7	68	0	0	0
8	H	35	5,9	5	3	53	0	0	0
9	M	45	5,6	12	3	71	0	0	0
10	M	47	5,6	0	4	70	0	0	0
11	H	24	6	6	7	60	0	0	0
12	H	44	6	21	6	64	0	0	0
13	M	20	5,8	0	-3	81	0	0	0
14	H	27	5,2	0	0	71	0	0	0

H: Hombre; M: Mujer. Test de Ewing: 1: Anormal. 0;5: Borderline. 0: Normal. Si la puntuación total está entre 1 y 2 Neuropatía leve. Si ? 2: Neuropatía definitiva.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes de nuestra cohorte mantienen conservada la función cardioautonómica. La afectación del sistema autonómico probablemente sea multifactorial.