



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-021 - PERFIL LIPÍDICO Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

L. González Roza, E. González Arnaiz, B. Ramos Bachiller, M. Saavedra Vázquez, D. Ariadel Cobo, M. Ballesteros Pomar e I. Cano Rodríguez

Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción: La enfermedad cardiovascular (ECV) es la principal causa de mortalidad en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1). La dislipemia es uno de los principales determinantes del mayor riesgo cardiovascular (RCV) en estos pacientes. Sin embargo, un buen control de LDL puede asociarse a un elevado RCV dado que existen otros factores lipídicos con potencial acción aterogénica como el colesterol no-HDL.

Objetivos: Determinar el perfil lipídico en pacientes con DM1. Determinar cumplimiento de objetivos terapéuticos según la categoría de RCV establecido por las guías ESC/EAS2019.

Material y métodos: Estudio descriptivo realizado en 90 pacientes con DM1 en seguimiento en una consulta de Endocrinología entre febrero de 2020 y febrero de 2021. Las variables recogidas de la historia clínica electrónica fueron: sexo, edad, tiempo de evolución de DM1, HbA_{1c}, complicaciones micro y macrovasculares asociadas, perfil lipídico y tratamiento hipolipemiente. Se categorizó el RCV de los pacientes según las guías ESC/EAS2019.

Resultados: Se incluyeron 90 pacientes con DM1. El 60% (54) eran varones. La mediana de edad de la muestra era de 44,1 (RIC 12,5) años. La HbA_{1c} media era de 8,2% (DE 1,4). La complicación microvascular más frecuente fue la retinopatía (20%), seguida de la nefropatía (15,6%) y neuropatía (6,7%). El infarto agudo de miocardio (IAM) fue la complicación macrovascular más frecuente (4,4%). Respecto al perfil lipídico, la media del colesterol total era de 179,2 mg/dl (DE 40,10), la media de cLDL era de 99,7 mg/dl (DE 30,2) y la media de colesterol no-HDL era de 116,9 mg/dl (DE 31,8). La mediana de HDL era de 56,5 mg/dl (RIC 25) y la mediana de TG era de 75 (RIC 36). El 52,2% de los pacientes seguían algún tratamiento hipolipemiente; el 44,4% con estatina, el 5,6% con ezetimibe y el 2,2% con estatinas y ezetimibe. El 56,2% de los pacientes presentaban un RCV muy alto según las guías ESC/EAS2019. Solo un 3% cumple los objetivos de LDL y un 16,33% los de no-HDL. El 33,7% de los pacientes presentaban un RCV alto; el 87% no cumplía objetivos de LDL y un 67,7% no cumplía objetivos de noHDL. El 10,1% de los pacientes presentaban un RCV moderado; el 64,5% cumplía objetivos de LDL y el 87% cumplía objetivos de noHDL.

Conclusiones: La dislipidemia es un hallazgo frecuente en pacientes DM1. A pesar de las últimas recomendaciones de las guías ESC/EAS2019, un escaso porcentaje de los pacientes de la muestra cumple los objetivos propuestos, principalmente en el grupo de pacientes de muy alto RCV. Se debe realizar un control lipídico más intensivo con el objetivo de disminuir RCV en esta población.