



P-049 - ¿MEDIR LOS NIVELES DE Lp(a), MODIFICA NUESTRO MANEJO DE LOS DIABÉTICOS TIPO 2?

I. Moreno Ruiz, I. Martín-Timón, M. Zubillaga-Gómez, D. Luyi Zeng Zhang, M.M. García-González, L. Rambla-Aguilar, N. Salvador-Peiró y C. Sevillano-Collantes

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Actualmente la determinación de Lp(a) se incluye como parte de las recomendaciones para evaluar el riesgo cardiovascular global. Es importante por su valor pronóstico, que puede aconsejar un refuerzo de las medidas preventivas o terapéuticas. La determinación de Lp(a) puede poner de manifiesto un mayor interés en el control lipídico frente a pacientes a los que no se les ha solicitado.

Objetivos: Comparar el control metabólico (glucémico/lipídico) entre dos grupos de pacientes, unos en los que se ha determinado Lp(a) y otros en los que no.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes DM tipo 2, atendidos en una consulta de endocrinología. Se evalúa el control glucémico (HbA_{1c}) y el control lipídico en dos grupos de pacientes, uno en el que se ha determinado Lp(a) y otro en el que no. Se compara el porcentaje de pacientes que alcanzan el objetivo de control y utilización de estatinas de alta intensidad (EAI).

Resultados: Se estudian 198 pacientes de los cuales a 100 se les había determinado la Lp(a) (grupo 1) y 98 a los que no (grupo 2). En ambos grupos 37 son mujeres. En el grupo 1, la edad media en el momento del estudio fue $67,1 \pm 11$ años y la duración media de la diabetes fue de $18,1 \pm 9,8$ años. En el grupo 2, fue $66,7 \pm 10,7$ años la edad media y $16,1 \pm 9,3$ años la duración de la diabetes.

	Grupo 1	Grupo 2	p
IMC	$30,3 \pm 5,5$	$30,7 \pm 6,7$	NS
Colesterol (mg/dl)	130 ± 28	$139,4 \pm 34,1$	0,04
LDL	$58,6 \pm 23,1$	64 ± 26	NS
Si objetivo LDL	66 (66%)	62 (63%)	NS

HbA _{1c}	7,6 ± 1,2	8 ± 1,4	NS
Si objetivo HbA _{1c}	47 (46,5%)	45 (45,5%)	NS
Utilización EAI	53 (53%)	47 (48%)	NS

Conclusiones: Medir Lp(a) no parece suponer un mayor interés en conseguir los objetivos lipídicos en nuestros pacientes con DM 2. 1/3 de los pacientes no consiguieron los objetivos lipídicos, indicando que tenemos mucho margen de mejora en nuestros pacientes.