



P-073 - ASOCIACIÓN ENTRE VARIABLES RELACIONADAS CON ADIPOSIDAD Y ATEROESCLEROSIS CAROTÍDEA PRECLÍNICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

C. Figueredo, C. Viñals, I. Conget, K. Castillo, I. Vinagre, M. Giménez y A.J. Amor

Hospital Clínico de Barcelona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El exceso de adiposidad es cada vez más frecuente en la población con diabetes tipo 1 (DT1), si bien su asociación con la aterosclerosis ha sido escasamente evaluada. Nuestro objetivo fue determinar la asociación entre diferentes variables de adiposidad y la presencia de aterosclerosis preclínica en pacientes con DT1.

Material y métodos: Estudio transversal en pacientes con DT1 sin ECV previa, sometidos a un programa específico de evaluación del riesgo cardiovascular, que incluye la realización de una ecografía carotídea. Se analizaron los siguientes parámetros de adiposidad: índice masa corporal (IMC), perímetro cintura (Pcin), ratio cintura/altura (WtHR) y ratio cintura/cadera (WHR), estimación de la grasa corporal por la fórmula CUN-BAE (Clínica Universidad de Navarra), índice cintura-triglicéridos (WTI), y la estimación de la sensibilidad a la insulina con la tasa estimada de eliminación de glucosa (eGDR) y la fórmula SEARCH-IS.

Resultados: Se incluyó a $n = 884$ individuos (51,4% mujeres, edad $47,8 \pm 10,8$ años, evolución de diabetes $26,6 \pm 10,7$ años). La prevalencia de sobrepeso/obesidad por IMC fue del 41,7%/16% y un 38% presentó placas carotídeas. En la tabla se muestran las características de los pacientes según la aterosclerosis. Respecto a los parámetros de adiposidad, todos presentan una asociación significativa con el número de placas, excepto el IMC y la fórmula CUN-BAE. No obstante, tras ajustar por diferentes variables confusoras (factores de riesgo cardiovascular clásicos y específicos de DT1), únicamente aquellos parámetros asociados a obesidad disfuncional mantuvieron su relación independiente con la presencia de placa (eGDR, OR 0,90 [0,82-0,99]; SEARCH-IS, 0,53 [0,29-0,97]; y WTI, 1,004 [1,0-1,008]; $p < 0,05$ para todas).

	No placa (n = 546)	1 placa (n = 145)	> 2 placas (n = 193)	p tendencia	
Mujeres	55,5	45,5	44,0		0,003
Edad (años)	$43,9 \pm 9,5$	$51,1 \pm 10$	$56,2 \pm 9$		< 0,001
Evolución DT1 (años)	$25,2 \pm 9,7$	$28,7 \pm 11$	$28,9 \pm 12,6$		< 0,001
Hipertensión	15,4	26,2	41,5		< 0,001
Tabaquismo activo	23,8	21,4	37,3		0,001
Retinopatía	32,6	38,6	39,9		0,047
Enfermedad renal	7,9	5,5	13,5		0,046
Uso estatinas	26,7	41,4	54,4		< 0,001

HbA _{1c} (%)	7,3 ± 0,9	7,6 ± 1	7,6 ± 0,9		< 0,001	
Triglicéridos (mg/dL)	80 ± 41		87 ± 47	97 ± 46	< 0,001	
IMC (kg/m ²)	25,10 ± 4,28	26,06 ± 3,99	26,63 ± 4,38		0,077	
Pcin (cm)	89,65 ± 12,32		92,35 ± 12,38	94,86 ± 13,02	< 0,001	
WHR	1,12 ± 0,18	1,15 ± 0,2	1,18 ± 0,18		< 0,001	
CUN-BAE (%)	31,71 ± 7,83	31,54 ± 7,62	32,75 ± 7,75		0,108	
WtHR	0,53 ± 0,07	0,55 ± 0,07	0,56 ± 0,07		< 0,001	
eG (mg/Kg/min)	9,11 ± 1,89	8,17 ± 2,16	7,45 ± 2,06		< 0,001	
SEARCH-IS	1,92 ± 0,32	1,83 ± 0,32	1,75 ± 0,33		< 0,001	
WTI	82,47 ± 47,22	91,14 ± 54,71	105,73 ± 56,85		< 0,001	
Media ± desviación estándar o porcentaje.						

Conclusiones: En pacientes con DT1 los parámetros relacionados con adiposidad, en especial los que reflejan mayor disfunción del tejido adiposo (asociados a insulinoresistencia y/o dislipemia) se asocian de forma independiente con la aterosclerosis preclínica.