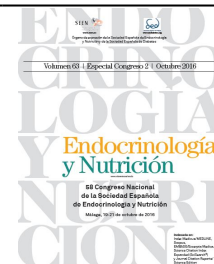




# Endocrinología y Nutrición



## 55 - PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS EN PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR DEL REGISTRO NACIONAL DE DISLIPEMIAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOSCLEROSIS

R.M. Sánchez-Hernández<sup>a</sup>, S. Pérez-Calahorra<sup>b</sup>, R. Mateo-Gallego<sup>b</sup>, N. Plana<sup>c</sup>, J.C. Pedro-Botet<sup>d</sup>, F. Almagro<sup>e</sup>, M.P. Alberiche-Ruano<sup>a</sup>, F.J. Nóvoa<sup>a</sup>, J.F. Ascaso<sup>f</sup> y F. Civeira<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Insular de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria. España. <sup>b</sup>Unidad Clínica e Investigación en Lípidos y Arteriosclerosis. Hospital Universitario Miguel Servet. Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS) Zaragoza. España. <sup>c</sup>Unitat d'Investigació Clínica (UIC). Unitat de Medicina Vascular i Metabolisme. Hospital Universitari Sant Joan. Reus. España. <sup>d</sup>Unitat de Lípids i Risc Vascular. Hospital del Mar. Barcelona. España. <sup>e</sup>Unidad de Lípidos. Servicio de Medicina Interna. Hospital Donostia. San Sebastián. España. <sup>f</sup>Unidad de Lípidos. Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario de Valencia. España.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de diabetes mellitus (DM) en pacientes con hipercolesterolemia familiar (HF) parece ser menor a la población general según evidencias recientes. El mecanismo que podría proteger frente a la DM en esta patología es desconocido y si esto depende de la presencia o no de mutación en el gen del receptor de LDL (*LDLR*) o de las elevadas concentraciones de colesterol LDL (c-LDL) se desconoce.

**Objetivos:** Establecer la prevalencia de DM en pacientes con diagnóstico clínico de HF y ver si existe relación entre la presencia de mutaciones en el gen del *LDLR* y las concentraciones de c-LDL con el desarrollo de DM.

**Métodos:** Se seleccionaron todos los pacientes con HF heterocigota con una puntuación mayor a 6 según los criterios de la Duth Lipid Clinic Network (DCLN), incluidos en el Registro Nacional de Dislipemias de la Sociedad Española de Arteriosclerosis, quedando excluidos aquellos con triglicéridos mayores a 400 mg/dL.

**Resultados:** Se seleccionaron 1.626 pacientes con diagnóstico clínico de HF heterocigota con DCLN > 6. La prevalencia de diabetes fue de 5,4% (88 sujetos) y fue mayor a mayor edad de forma significativa ( $p > 0,05$ ) (tabla). La prevalencia de DM no fue diferente entre sujetos con DCLN > 8 (diagnóstico definitivo) y DCLN 6-8 (probable): 5,9 vs 5,4%,  $p = \text{NS}$ . De aquellos con estudio genético realizado (1.260) no hubo diferencias en función de si existía o no mutación en el *LDLR* (4,2 vs 3,7%,  $p = \text{NS}$ ), tampoco entre los sujetos cuando se clasificaron en función de deciles de niveles basales de c-LDL. El sexo varón, la edad y el índice de masa corporal se asoció de forma significativa con la presencia de DM.

Edad (años)	Prevalencia de DM
20	0

21-30	0,5% (1)
31-40	2% (6)
41-50	6,1% (25)
51-60	7,1% (28)
61-70	11,9% (20)
> 70	17% (8)

**Conclusiones:** La prevalencia de DM es menor en pacientes con HF que en la población general, este bajo riesgo no parece depender de la presencia de mutaciones en el *LDLR* ni de las concentraciones elevadas de c-LDL.