



Endocrinología y Nutrición



P-023. - PREVALENCIA DE ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA EN PACIENTES DIABÉTICOS

M. Pena Arnáiz, M. Olivart Parejo, M. Rodríguez Calaveras, J. Montserrat Capdevila, R. Llovet Font, G. Pascual Sol y M. Calderó Solé

CAP Mollerussa, Mollerussa, Lleida.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de arteriopatía periférica en personas diabéticas y compararla con la prevalencia entre los no diabéticos.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal. La muestra se obtuvo seleccionando aquellos pacientes mayores de 18 años, en cuyo historial clínico constase el diagnóstico de "diabetes mellitus tipo 2", según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). Posteriormente, entre el grupo de personas diabéticas se realizó una detección de aquellas en que constara el factor "arteriopatía periférica". La población de referencia incluye un total de 36761 personas de Atención Primaria, procedentes de una región sanitaria semiurbana de la provincia de Lleida, adscritas al sistema público de salud.

Resultados: La prevalencia de diabetes mellitus (DM) en la muestra fue de: 8,31% IC95% [8,02-8,59%]. En los hombres, fue de 8,84%, IC95% [8,43-9,25%], y entre las mujeres fue de 7,76% IC95% [7,36-8,15%]. La prevalencia de arteriopatía periférica en la muestra fue de: 1,3% IC95% [1,24-1,35%]. En los hombres, fue de 1,52%, IC95% [1,35-1,69%], y entre las mujeres fue de 1,06% IC95% [0,91-1,21%]. La prevalencia de arteriopatía periférica entre las personas diabéticas fue del 5,1%, IC95% [4,32-5,88%]. La prevalencia de arteriopatía periférica entre las personas no diabéticas fue del 1,83%, IC95% [1,76-1,90%]. El análisis estadístico aplicado para comparar las diferencias entre ambos grupos (chi-cuadrado) resultó estadísticamente significativo con un valor de $p < 0,01$.

Conclusiones: La arteriopatía periférica es una patología de la macrocirculación que se asocia a un incremento en el riesgo de mortalidad y puede comportar un impacto relevante sobre la calidad de vida del paciente, ya sea a través del cuadro clínico de la claudicación intermitente, como por las complicaciones ulcerosas o isquémicas a nivel de extremidades, especialmente en los pies. En nuestro estudio hemos evidenciado que esta patología es significativamente más prevalente entre las personas diabéticas con respecto a las no diabéticas, confirmando que existen diferentes sistemas biológicos con complejos mecanismos inter-dependientes (ya sean de origen genético o ambiental) que establecen un puente de conexión entre ambas condiciones.