



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/411 - Relación de la rigidez arterial con la glucemia en pacientes con RCV intermedio

L. Gómez Sánchez<sup>a</sup>, A. Robles Amieva<sup>b</sup>, R. León González<sup>c</sup>, M. Gómez Sánchez<sup>d</sup>, C. de Casanova Peña<sup>e</sup>, Y. Canellas Criado<sup>f</sup> y M.A. Gómez Marcos<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de 2<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. <sup>c</sup>Médico Residente de 4<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Madrid. Zona Este. <sup>d</sup>Médico Residente de 2<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de la Alamedilla. Unidad de Investigación. Madrid. <sup>e</sup>Médico Residente de 3<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Monovar. Madrid. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Garrido Sur. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la relación entre la rigidez arterial y la glucemia en sujetos con riesgo cardiovascular intermedio.

**Metodología:** Estudio trasversal. 427 pacientes, 35-74 años (media:  $60,3 \pm 8,5$ ), 44,7% mujeres. Cardio-ankle vascular index (CAVI) y brachial ankle (ba-VOP) medido con VaSera y velocidad de la onda de pulso carótida femoral (cf-VOP) con Mobil-OGraph. Mediciones de glucemia: glucemia basal y posprandial media y la hemoglobina glicosilada (HbA1c). RCV se estimó con la escala de SCORE.

**Resultados:** Score:  $3,3 \pm 1,6$ . CAVI:  $8,6 \pm 1,1$ ; ba-VOP  $14,7 \pm 2,8$  y cf-VOP  $8,6 \pm 1,3$ . Presentaron CAVI > 9 el 32,1%; ba-VOP > 17,5 m/sec el 13,1% y cf-VOP > 10 m/sec el 14,5%. Diabetes: 29,40% (17,8 con hipoglucemiantes); dislipemia: 82,1% (37% con hipolipemiantes); hipertensión: 70,3 (53,9% con antihipertensivos); glucemia basal alterada; 11,9% y obesidad: 27,6%. Glucemia media posprandial:  $120,1 \pm 32,4$  mg/Dl; basal:  $97,9 \pm 32,4$  mg/Dl y HbA1c:  $5,9 \pm 0,9\%$ . Las glucemias y la HbA1c presentaron correlación + con CAVI y con ba-VOP, la correlación mayor fue con la glucemia posprandial ( $r = 0,186$  con ba-VOP y  $0,172$  con CAVI ( $p = 0,001$ )). cf-VOP solo se relacionó con glucemia posprandial ( $r = 0,102$ ;  $p = 0,037$ ). En el análisis de regresión múltiple, utilizando como variables dependientes CAVI, ba-VOP y cf-VOP y como independientes las formas de medida de la glucemia, ajustadas por edad, sexo e IMC, se mantiene asociación positiva con el CAVI y con la ba-VOP con ( $HbA1c = 0,204$  y  $0,546$ ; glucemia postprandial  $= 0,040$  y  $0,150$  y con glucemia basal  $= 0,060$  y  $0,130$  respectivamente con  $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** El CAVI y ba-VOP presentan correlación + con las medidas de la glucemia, la asociación se mantiene tras ajustarla por edad, sexo e IMC siendo mayor con la HbA1c.