



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

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid. ^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Madrid. Zona Este. ^dMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de la Alamedilla. Unidad de Investigación. Madrid. ^eMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Monovar. Madrid. ^gMédico 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 transversal. 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 $\beta = 0,204$ y $0,546$; glucemia postprandial $\beta = 0,040$ y $0,150$ y con glucemia basal $\beta = 0,060$ 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.