



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

212/512 - Dislipemia aterogénica en diabéticos tipo 2

E. Rodríguez Fernández^a, M.E. Gómez Rodríguez^b y A. Gómez Moraga^a

^aMédico de Familia; ^bDUE. Centro de Salud de Archena. Murcia.

Resumen

Objetivos: La dislipemia aterogénica (DA) es una alteración lipídica y lipoproteica asociada a un riesgo cardiovascular elevado y caracterizada por aumento de triglicéridos, descenso de cHDL, eventualmente niveles moderados de cLDL y alta proporción de partículas LDL pequeñas y densas, con un aumento de partículas remanentes y de apo B. Nos propusimos conocer el número de pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) que presentaran DA.

Metodología: Durante seis meses (octubre 2015-marzo 2016), a los pacientes diagnosticados de DM2, se realizaba una analítica de control que incluía: glucemia, HbA1C, colesterol total, HDL, LDL, TG. De ello se extraían los índices CT/cHDL (índice de aterogenicidad: hombre 4,5; mujer 4) y TG/HDL (que permitía indicarnos si las partículas de LDL eran pequeñas y densas > 2). Se diagnosticaban de DA si presentaban los tres criterios: 1) Aumento de TG mayor o igual a 150 mg/dl; 2) Disminución de HDL: hombre < 40 mg/dl y mujer < 50 mg/dl; 3) Índice TG/HDL > 2. Se obtuvieron un total de 156 historias útiles.

Resultados: El 51,28% eran varones (n = 80) y el 48,71% mujeres (n = 76). La edad media fue de 68,54 años, siendo la década de 70-79 años la más frecuente (n = 50). De las 156 historias de pacientes DM2 utilizadas, en 25 de ellas presentaban DA (16%). El 79,48% (n = 124) presentaron Índice de aterogenicidad positivo.

Conclusiones: El 16% de encuestados con DM2 presentaban DA. Hay que mejorar el control de cLDL y los criterios de diagnóstico de DA. El tratamiento de la DA (estatina + fibrato) debe individualizarse en cada caso.

Palabras clave: Dislipemia aterogénica. Riesgo cardiovascular. Atención Primaria.