Semergen. 2016;42(Espec Congr 10):6

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

204/33 - Evolución del Grosor íntima media y lesión de órgano diana en pacientes con diabetes Mellitus tipo 2 o síndrome metabólico

J.I. Berrocoso Sánchez[a], C. Montero Sánchez[b], L. Gómez Sánchez[c], M. Gómez Sánchez[d], M.C. Castaño Sánchez[e], N. Sánchez Aguadero[f], R. Alonso Domínguez[f], C. Sánchez Peinador[a], C. Agudo Conde[g] y J.I. Recio Rodríguez[g]

[a]Médico Residente. CS La Alamedilla. Salamanca. [b]Médico Residente. CS Garrido Sur. Salamanca. [c]Médico Residente; [d]Estudiante de Medicina; [e]Enfermera; [f]Enfermera Residente; [g]Enfermero. Unidad de Investigación La Alamedilla. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Evaluar evolución durante 4 años del grosor intima media (GIM) promedio, máximo y placas en pacientes con diabetes mellitus tipo2 (DM2) o síndrome metabólico (SM).

Metodología: Estudio prospectivo observacional. 112 pacientes: 68 DM2. 44 SM procedentes de las consultas de primaria, seguimiento 4 años. Mediciones: GIM medio y máximo promedio y placas. Lesión de órgano diana (LOD) según Guía Europea 2013.

Resultados: Edad 57,6 ± 11,1; DM2 59,9a, SM 55,2a ($p < 0,05$). Valores de las 4 medidas: DM2, GIM medio-promedio 0,763 ± 0,12; 0,760 ± 0,10; 0,764 ± 0,13 y 0,800 ± 0,13 ($p < 0,001$); GIM > 90 mm 6 (9,0%); 4 (6,0%); 7 (10,4%) y 13 (19,4%) ($p < 0,05$). GIM medio-máximo 0,946 ± 0,14; 0,942 ± 0,13; 0,927 ± 0,16 y 0,988 ± 0,15 ($p < 0,001$); GIM > 90 mm 42 (62,7%); 40 (59,7%); 35 (52,2%) y 46 (68,7%). Placas 16 (23,9%); 15 (22,4%); 20 (29,9%) y 25 (37,3%) ($p < 0,01$). SM GIM medio-promedio: 0,757 ± 0,12; 0,754 ± 0,12; 0,734 ± 0,10 y 0,758 ± 0,14; GIM > 90 mm 5 (11,6%); 4 (9,3%); 2 (4,7%) y 5 (11,6%) ($p > 0,05$). GIM medio-máximo 0,922 ± 0,15; 0,932 ± 0,12; 0,897 ± 0,12 y 0,921 ± 0,15; GIM > 90 mm 23 (53,5%); 23 (53,5%); 16 (37,2%) y 22 (51,2%). Placas: 3 (7,0%); 3 (7,0%); 5 (11,6%) y 13 (46 (68,7%) ($p < 0,05$). DM2 con LOD 25%, 19%, 31% y 43% ($p < 0,001$); y SM 12%, 12%, 12% y 21%. Regresión múltiple: variable dependiente la diferencia del GIM entre la primera y última medida, ajustada por edad y sexo, variables independientes IMC, fibrinógeno, IAT = (colesterol/HDL-C), PCR, HbA1c, HOMA-IR, PAM, tabaco y antihipertensivos, antidiabéticos e hipolipemiantes, se mantenía en el análisis en DM2 el HOMA-IR (($\beta = 0,01$ IC95% (0,00-0,02) ($p = 0.01$)); y SM hipolipemiantes (($\beta = -0,01$ IC95% (-0,03- -0,01) ($p = 0,04$)).

Conclusiones: El GIM tiende a aumentar en DM2, sin diferencias en SM. Las variables que explican los cambios entre 1º y último año son HOMA-IR en DM2 y hipolipemiantes en SM.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.