



# Avances en Diabetología



## P-077. - EVALUACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL DIABÉTICO TIPO 2 CON ANGINA DE PECHO

M. Díez Muñoz-Alique<sup>a</sup>, D. Ruíz Ochoa<sup>a</sup> y C. Montalbán Carrasco<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Sierrallana. Torrelavega. <sup>b</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de factores de riesgo cardiovascular es muy alta en los pacientes con diabetes mellitus. Datos de diferentes estudios indican que más del 60% de los pacientes DM tipo 2 tienen sobrepeso u obesidad, el 23% microalbuminuria, y entre 50-60% sufren de HTA. Sin embargo, la población con angina de pecho no está muy caracterizada.

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de los factores de riesgo asociados a este tipo de paciente Diabético tipo 2 con angina de pecho, así como los factores que determinan un mejor control glucémico.

**Material y métodos:** Estudio piloto, unicéntrico, observacional, de no- intervención, y corte transversal. Se registraron datos de pacientes diabéticos tipo 2 con angina de pecho, que consecutivamente durante seis meses acudían a consultas de Endocrinología del Hospital Sierrallana (Cantabria). Se recogió estrategia de manejo del paciente, control glucémico, grado y episodios de angina y cuadros de hipoglucemia (análisis estadísticos Fisher's Exact Test).

**Resultados:** 42 pacientes (61,9% hombres), de edad media 65,5 años, con complicaciones y comorbilidades, alta prevalencia de factores de riesgo (obesidad (83,3%), hipertensión (92,9%), dislipemia (95,2%) y tabaquismo (95,2%)). El 50% presenta microalbuminuria. Con una DM2 evolucionada hacia la insulinización, así el 26,2% de pacientes solo utilizan ADOs (uno o dos ADOs) y el 73,8% de los pacientes están insulinizados. Su HbA1c:  $7,56 \pm 1,07\%$ , y glucemia plasmática en ayunas  $150,8 \pm 51,4$  mg/dl. El 33,3% de los pacientes alcanza HbA1c < 7%. De todos los factores analizados (hipertensión/dislipemia/obesidad/insuficiencia renal/microalbuminuria), se evaluó cual podría determinar un mejor control glucémico. La hipertensión (Fisher's Exact Test p-valor = 0,032) es el único que determina un mejor control glucémico. Ni la dislipemia (p-valor = 0,99), la obesidad (p-valor = 0,99), la insuficiencia renal (p-valor = 0,99) ni la microalbuminuria (p-valor = 0,096) son factores que determinen un mejor control. En cuanto a la seguridad metabólica, el 76,2% de los pacientes no presentan hipoglucemias documentadas en el último mes. No hay episodios de hipoglucemia grave ni grave nocturna en el último mes. No hay diferencias estadísticamente significativas (p-valor = 0,24) en hipoglucemias en función de que el tratamiento sea solo con ADOs (90,9% pacientes no hipoglucemia) o contenga insulina (71,0% pacientes no hipoglucemia).

**Conclusiones:** Nuestro pacientes con angina de pecho y diabetes tipo 2 presentan numerosas comorbilidades, siendo particularmente alta la incidencia de obesidad, hipertensión, dislipemia,

tabaquismo. La microalbuminuria como factor de riesgo vascular está presente en el 50% de los casos. Un alto porcentaje de pacientes ha necesitado insulinización. De los factores de riesgo analizados únicamente la presencia de hipertensión determinó un mejor control glucémico. Considerando el tipo de paciente, sus numerosas comorbilidades existentes, el control metabólico podría considerarse cerca de objetivo según los últimos consensos.