



CO-033 - UTILIZACIÓN DE ESTATINAS EN DIABÉTICOS TIPO 1 DE 40 A 75 AÑOS DE EDAD

E. Menéndez Torre^{a,2,3}, P. Pujante Alarcón^{a,2}, S. Lanes Iglesias^a, R. Rodríguez Escobedo^{a,2}, C. Alonso Felgueroso^{a,2} y E. Delgado Álvarez^{a,2,3}

^aHospital Universitario Central de Asturias (HUCA). ^bInstituto de Investigación del Principado de Asturias (ISPA). ^cUniversidad de Oviedo.

Resumen

Introducción: La American Diabetes Association recomienda el tratamiento con estatinas de todas las personas con diabetes tipo 1 entre 40 y 75 años para prevenir la enfermedad cardiovascular. El objetivo de este estudio es valorar los niveles de LDL colesterol y conocer el grado de cumplimiento de esta recomendación en la cohorte de pacientes con DM1 de nuestro Servicio.

Material y métodos: Revisión del tratamiento, parámetros lipídicos, así como de otras características clínicas de todos los pacientes con DM1 con una edad entre 40 y 75 años en seguimiento en las consultas de nuestro Servicio.

Resultados: Se incluyeron 616 pacientes, 44,3% mujeres, edad media de $55,5 \pm 9,8$ años, duración media de la diabetes de $26,3 \pm 12,9$ años. La retinopatía, nefropatía, hipertensión y hábito tabáquico estaban presentes en el 47,6%, 15,9% y 33,4% respectivamente. Presentaban cardiopatía isquémica 4,2%, ACV el 4,7% y enfermedad arterial periférica el 7,6%. Según la clasificación de la ESC el 30,6% eran de alto riesgo y el 69,4% de muy alto riesgo. Alcanzaban el objetivo de LDL según esta clasificación solo el 21% de los de AR y el 18% de los de muy alto riesgo. De todos ellos estaban en tratamiento con estatinas el 49,8%, el 41,4% de las mujeres y el 58,6% de los hombres. Solo el 25% de aquellos de 40 a 50 años de edad tomaban estatinas. Los que tomaban estatinas eran de mayor edad, $59,5 \pm 8,9$ vs $51,5 \pm 8,8$ y tenían mayor incidencia de retinopatía, enfermedad renal y de HTA así como de cardiopatía isquémica, ACV y enfermedad arterial periférica. Tras el análisis multivariante solo la edad y la hipertensión arterial se asociaban con la utilización de estatinas.

Conclusiones: Menos de la mitad de los pacientes con T1D de 40 a 75 años de edad de un hospital terciario seguían tratamiento con estatinas. La hipertensión y la edad fueron los únicos factores asociados independientemente con la utilización de las estatinas, siendo esta utilización muy escasa en los pacientes de 40 a 50 años de edad. Menos del 20% de estos pacientes llegan al objetivo de LDL. Se necesita abordar de forma decidida esta situación para que todos estos pacientes tomen estatinas y prevenir la ECV en esta población de muy alto riesgo.