



CO-002 - INCIDENCIA Y EPIDEMIOLOGÍA DEL PRIMER EVENTO CARDIOVASCULAR EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 EN CATALUÑA

C. Viñals Domènech^a, G. Giménez Pérez^b, D. Ayala^a, M. Mata Cases^{d,e,h}, J. Franch Nadal^{d,e,i}, D. Mauricio^{c,d,e,j} y E. Ortega Martínez de Victoria^{a,f,g}

^aHospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ^bHospital General de Granollers, Granollers, España. ^cHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España. ^dFundació Institut Universitari per a la Recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol), Barcelona, España. ^eCentro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas, Madrid, España. ^fCentro de Investigación Biomédica en Red de la Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición, Madrid, España. ^gInstitut d'Investigacions Biomèdiques August Pi Suñer, Barcelona, España. ^hCentro Atención primaria La Mina, Sant Adrià del Besòs, España. ⁱCentro Atención primaria Raval Sud, Barcelona, España. ^jFacultad de Medicina, Universitat de Vic, Vic, España.

Resumen

Objetivos: La enfermedad cardiovascular (ECV) es la principal causa de morbilidad y mortalidad en las personas con diabetes tipo 1 (DT1). Nuestro objetivo fue determinar la incidencia de primer evento CV (1º ECV) y describir el tipo de manifestación en función de la edad y sexo en personas con DT1 en Cataluña.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de cohortes que incluye pacientes con DT1 de la base de datos SIDIAP que dispone de datos clínicos de historia clínica electrónica de atención primaria, conjunto mínimo de datos de ingresos hospitalarios y medicación. Se incluyeron pacientes entre 30-89 años con DT1 sin evidencia de ECV en fecha de inclusión 01/01/2010. Los ECV fueron definidos como el primer diagnóstico registrado durante el seguimiento del 1/01/2010 al 31/12/2016, y se evaluaron diferencias según franjas de edad y sexos.

Resultados: Se incluyeron 8.412 pacientes con DT1 (42,3% mujeres, edad 42,3 [35,7-51,8] años, evolución DT1 6,5 [4,6-14,2] años, HbA_{1c} 7,7[6,8-8,7]%) (datos son mediana [rango intercuartílico]). La edad se relacionó directamente con mayor proporción de mujeres, presión arterial elevada, reducción de aclaramiento de creatinina, presencia de complicaciones microvasculares y mayor prescripción de tratamiento cardioprotector ($p < 0,001$), sin diferencias en parámetros lipídicos ni HbA_{1c}. En la tabla se muestra la incidencia acumulada de ECV por franjas de edad y sexo. La manifestación más prevalente del 1º ECV fue la enfermedad arterial periférica (EAP, $n = 349$ eventos; 39,5% (42% hombres vs. 35,2% mujeres)), seguida por cardiopatía isquémica ($n = 261$; 29,5% (29,1 vs. 30,3%)), cerebrovascular ($n = 147$; 16,6% (18,9 vs. 13,8%)), e insuficiencia cardíaca (IC, $n = 127$; 14,4% (10,1 vs. 21,7%)). La prevalencia de las diferentes manifestaciones del 1º ECV varía significativamente según los grupos de edad. La presencia de factores de riesgo clásicos se asoció a mayor riesgo en ambos sexos. La enfermedad renal (HR:2,23 [IC95%: 1,59-3,12] Hombres y 2,82 [IC95%:1,91-4,16]) y la presencia de complicaciones microvasculares (HR: 2,22 [IC95%: 1,86-2,65] hombres vs. 2,35 [IC95%:1,87-2,95] mujeres), fueron las variables asociadas a mayor

riesgo de 1º ECV. En modelos ajustados por edad, una HbA1c > 9% se relacionó con doble riesgo de 1º ECV en hombres (HR: 2,32 [IC95%: 1,47-3,64]) y mujeres (HR: 1,96 [IC95%: 1,05-3,66]).

Grupo edad	N	Número eventos (n)	Incidencia (%-año)	Incidencia acumulada (%)
Todos	8.412	884	1,62	10,51
Mujeres	3.559	327	1,41	9,18
Hombres	4.853	557	1,79	11,48
Mujeres < 35 años	737	15	0,294	2,035
Mujeres 35-59 años	2.283	176	1,159	7,709
Mujeres 60-65 años	161	25	2,429	15,528
Mujeres 66-75 años	211	53	4,421	25,118
Mujeres > 75 años	167	58	7,976	34,731
Hombres < 35 años	1.073	21	0,284	1,957
Hombres 35-54 años	2.948	303	1,568	10,278
Hombres 55-65 años	535	123	3,996	22,991
Hombres 66-75 años	200	70	6,817	35,000
Hombres > 75 años	97	40	11,015	41,237

Conclusiones: Nuestros datos permiten conocer la incidencia de 1º ECV en personas con DT1 en Cataluña por franjas de edad y sexo. La EAP es la manifestación general más prevalente, y la IC es más frecuente en mujeres. La enfermedad renal, la presencia de complicaciones crónicas, y la HbA_{1c} destacan entre los factores predictores de este 1º ECV.