



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3424 - RELACIÓN DE LAS DIFERENTES MEDIDAS DE GLUCEMIA CON LA FUNCIÓN VASCULAR SEGÚN STATUS DEL METABOLISMO DE LA GLUCOSA EN SUJETOS CON RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO

L. Gómez Sánchez^a, C. Montero Sánchez^b, L. García Ortiz^c, M.C. Patino Alonso^c, R. Ramos^c, J.I. Recio Rodríguez^c, M. Gómez Sánchez^c, A. Robles Amieva^d, R. Coletto Gutiérrez^e y M.Á. Gómez Marcos^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Monovar. Madrid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. Unidad de Investigación La Alamedilla. Salamanca. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alpes. Madrid.

Resumen

Objetivos: Investigar la asociación de las diferentes medidas de glucemia con la función vascular según status del metabolismo de la glucosa en sujetos con riesgo cardiovascular intermedio.

Metodología: Fueron incluidos 2.233 sujetos, 1.385 (62%) varones, edad media fue $61,4 \pm 7,6$ años, incluidos en el estudio MARK. Medición: mediante un análisis de sangre se han obtenido la HbA1c, la glucemia basal, con glucómetro la glucemia capilar posprandial. Hemos clasificado a los sujetos según los criterios de la ADA en metabolismo de glucemia normal, prediabéticos y diabéticos. El índice vascular cardio-tobillo (CAVI) y la velocidad de la onda del pulso brazo tobillo (btVOP) se midieron usando el dispositivo VaSera.

Resultados: Presentaban diabetes mellitus tipo 2, 623 (22,9%), pre-diabetes 756 (33,9%) y metabolismo de la glucemia normal 854 (38,2%). Los valores medios de la glucemia basal fueron 107 ± 35 mg/dl, glucemia postprandial 120 ± 38 y HbA1c $6,1 \pm 1,2$; glucemia basal (88, 100 y 145 mg/dl); glucemia postprandial (102, 111 y 156 mg/dl), HbA1c (5,3, 5,8 y 7,5) en normales, pre-diabéticos y diabéticos respectivamente ($p < 0,05$ en todos). El valor medio de fue CAVI $8,82 \pm 1,16$ y de la baPWV $14,88 \pm 2,48$; CAVI (8,7, 8,9 y 9,1) y baPWV (14,4, 14,8 y 15,6) en normales, pre-diabéticos y diabéticos respectivamente ($p < 0,05$ en todos). En el análisis de regresión múltiple utilizando como variable dependiente el CAVI y como variables independientes la glucemia basal, la glucemia postprandial, después de ajustarla por edad, sexo, ser o no fumador, índice de masa corporal, presión arterial media, No HDL colesterol y consumo de fármacos antihipertensivos y antidiabéticos. El CAVI y la baPWV mantiene asociación positiva con la glucemia basal, postprandial y HbA1c solo en el grupo de diabéticos. HbA1c con CAVI $\beta = 0,109$ (IC95% 0,054-0,163) y con baPWV $\beta = 0,276$ (IC95% 0,149-0,404) ($p < 0,001$). Glucemia posprandial con CAVI $\beta = 0,002$ (IC95% 0,001-0,003) y con baPWV $\beta = 0,007$ (IC95% 0,004-0,010) ($p < 0,001$) y Glucemia basal con CAVI $\beta = 0,002$ (IC95% 0,001-0,004) y con baPWV $\beta = 0,004$ (IC95% 0,001-0,008) ($p < 0,05$).

Conclusiones: La rigidez arterial se asocia con la glucemia basal, postprandial y HbA1c en sujetos diabéticos, pero no en pre-diabéticos ni en sujetos con metabolismo glucémico normal en sujetos con

riesgo cardiovascular intermedio.

Palabras clave: *Estatus glucémico. Rigidez arterial. CAVI. baPWV.*