



# Avances en Diabetología



## P-137. - RELACIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO DESDE EL DEBUT CON LAS COMPLICACIONES TARDÍAS Y LA ARTERIOSCLEROSIS SUBCLÍNICA EN LA DIABETES TIPO 1 DE LARGA EVOLUCIÓN

C. Colom Comi<sup>a</sup>, B. Soto<sup>b</sup>, R. Leta<sup>b</sup>, G. Carreras<sup>b</sup>, A. Aulinas<sup>b</sup>, I. Orellana<sup>b</sup>, A. Chico Ballesteros<sup>b</sup> y A. Pérez-Pérez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Dos de Maig-Consorci Sanitari Integral. Barcelona. <sup>b</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de complicaciones tardías, incluyendo la presencia de aterosclerosis subclínica, en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) de larga evolución, y su relación con el control glucémico desde el debut de la diabetes.

**Material y métodos:** Se incluyeron pacientes diagnosticados de DM1 entre 1985 y 1994 y seguidos en nuestro centro. Se recogieron datos antropométricos, grado de control glucémico, complicaciones crónicas y factores de riesgo cardiovascular (FRCV) al debut y anualmente, mediante la revisión de la historia clínica, y la anamnesis y examen físico en la visita del estudio. Se realizó extracción de sangre para las determinaciones analíticas y la arteriosclerosis subclínica se evaluó mediante coronariografía no invasiva por tomografía computarizada multidetector (TCMD) y la medición del grosor íntima-media (GIM) medio y máximo por ecografía en la arteria coronaria y femoral común.

**Resultados:** Participaron 77 pacientes (46 varones). La edad media fue  $47 \pm 8,5$  años y el tiempo de evolución de la diabetes de  $22,4 \pm 2,2$  años. El 40,3% de los pacientes tenían sobrepeso, el 20,8% obesidad y el 35,1% tabaquismo activo. Un total de 16 pacientes (20,4%) presentaban retinopatía, 8(10,4%) nefropatía, 12(15,6%) polineuropatía y 3 pacientes presentaban macroangiopatía. La HbA1c media durante todo el seguimiento fue de  $7,2 \pm 0,8\%$ , la de los primeros 5 años de evolución de  $6,4 \pm 1,2\%$  y la de la visita del estudio  $7,6 \pm 1,1\%$ . En el TCMD, 2 pacientes presentaron lesiones significativas (obstrucción luminal  $> 50\%$ ) y 34(44,2%) tenían lesiones no significativas. El GIM medio y/o máximo era superior al del percentil-75 de la población española de referencia en 8 pacientes (10,4%) a nivel de la carótida y en 18 pacientes (23,4%) en la femoral. No se identificaron placas de ateroma. Los pacientes sin complicaciones tardías presentaron mejor control glucémico (HbA1c:  $7,0 \pm 0,7$  vs  $7,6 \pm 0,9\%$ ;  $p = 0,003$ ) a lo largo de todo el seguimiento y también en los primeros 5 años del seguimiento (HbA1c:  $6,1 \pm 0,9$  vs  $7,0 \pm 1,4\%$ ;  $p = 0,008$ ). Los pacientes sin lesiones en el TCMD tenían mejor control glucémico medio a lo largo del seguimiento (HbA1c:  $7,0 \pm 0,7\%$  vs  $7,4 \pm 0,8\%$ ;  $p = 0,047$ ).

**Conclusiones:** En la población con diabetes tipo 1 bien controlada, después de más de 20 años de evolución, la prevalencia de complicaciones tardías clínicas y de arteriosclerosis subclínica es baja, pero persiste la relación con el control glucémico.