



216 - RELACIÓN ENTRE UN ITB ANORMALMENTE ELEVADO Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 DEL ÁREA SANITARIA DE FERROL

A. Correa Amoedo¹, A. Mosquera Fernández¹, A.M. Sánchez Bao², T. Seoane-Pillado³, D. Bellido-Guerrero²

¹Universidad da Coruña. Departamento de Ciencias de la Salud. Facultad de Enfermería y Podología. Ferrol (A Coruña). ²Servicio de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol. A Coruña. ³Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad da Coruña - INIBIC (Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña). Departamento de Ciencias de la Salud. Facultad de Enfermería y Podología. Ferrol (A Coruña).

Resumen

Introducción: La diabetes *mellitus* (DM) es un trastorno metabólico complejo que genera alteraciones en el sistema micro y macrovascular, dando lugar en este último a las enfermedades cardiovasculares. El aumento del riesgo cardiovascular (RCV) es especialmente pronunciado en personas con mal control metabólico, mayor duración de la enfermedad o un índice tobillo-brazo (ITB) alterado. El ITB es una prueba simple, económica y no invasiva incluida en los protocolos de exploración de pie diabético. Unos valores anormales de ITB (1,3) permiten la detección precoz de alteraciones vasculares. El objetivo principal del presente estudio fue determinar la relación entre la presencia de un ITB anormalmente elevado (> 1,3) y el RCV en pacientes con DM tipo 2.

Métodos: Estudio observacional analítico de cohorte transversal realizado en una muestra de 385 pacientes que acuden por primera vez al Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Naval de Ferrol (Área Sanitaria de Ferrol).

Resultados: Entre enero de 2005 y diciembre de 2021 se estudiaron 385 pacientes con diagnóstico de DM tipo 2. La media de edad de la muestra es de 63 años, con un claro predominio del sexo masculino (60,8%) y una alta prevalencia de obesidad de tipo I (32,7%). Un 40,5% de los participantes presentó al menos una enfermedad cardiovascular. Se detectó una asociación significativa entre la presencia de un ITB > 1,3 y la presencia de, al menos, una enfermedad cardiovascular ($p = 0,023$). Las variables que aumentaron el riesgo de padecer al menos una enfermedad cardiovascular de forma significativa fueron ser hombre (OR = 1,77; IC95%:(1,14-2,76)), la edad (OR = 1,05; IC95% 1,03-1,07) y un ITB > 1,3 (OR = 1,56; IC95% 1,08-2,42).

Conclusiones: En nuestra muestra hemos observado que existe una relación estadísticamente significativa entre un ITB > 1,3 y la presencia de, al menos, una enfermedad cardiovascular. Además, la presencia de neuropatía incrementaría el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular.