



## P-200 - GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LDL-C EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

J. Moreno-Fernández<sup>a</sup>, E. Moral<sup>b</sup>, J.A. García-Seco<sup>b</sup>, Á. María Seco<sup>a</sup>, F. García-Seco<sup>a</sup> y P. Rozas<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real. <sup>b</sup>Nefrología, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) tienen un aumento de la prevalencia de las alteraciones del perfil lipídico, lo que contribuye a su alto riesgo de enfermedad cardiovascular (CV). Nuestro objetivo fue Identificar el grado de cumplimiento de los objetivos de lipoproteínas de colesterol de baja densidad (LDL-c) de acuerdo con el “Documento de abordaje integral de la DM2” (DOI: 10,1016/j.endinu.2018,10.010) en pacientes con DM2 remitidos por primera vez a las consultas de Endocrinología y Nutrición (EYN) de un hospital de tercer nivel.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de aquellos pacientes con DM2 remitidos por primera vez a las consultas de EYN del Hospital General Universitario de Ciudad Real. Se recogieron las variables edad, sexo, duración de DM2, factores de riesgo CV, grado de riesgo CV (alto, muy alto y extremo), complicaciones crónicas y tratamiento con estatinas (tipo y dosis), hemoglobina glicosilada A<sub>1c</sub> (HbA<sub>1c</sub>), perfil lipídico y tasa de filtrado glomerular estimado. En el análisis estadístico se utilizó la prueba de  $\chi^2$  para el análisis de variables categóricas y la prueba de *t* de Student para la comparación de medias, así como el test de U de Mann-Whitney para aquellas variables que no siguieran una distribución normal. Los valores de *p* se consideraron significativos si *p* < 0,05. Para el análisis de los resultados se empleó el programa estadístico SPSS, versión 25.0.

**Resultados:** Cien pacientes con DM2 analizados (56% mujeres) con una edad de  $56,6 \pm 10,2$  años y un tiempo de evolución de DM2 de  $8,7 \pm 6,9$  años. Todos los pacientes presentaban factores adicionales de riesgo CV. El factor de riesgo CV más frecuente fue la obesidad (99%), seguido de la dislipidemia (84%) y la hipertensión arterial (79%). El 41% de los sujetos presentaban complicaciones microvasculares y un 20% complicaciones macrovasculares. El 80% presentaban riesgo CV muy alto y un 20% un riesgo CV extremo. Las cifras medias de LDL-c fueron  $106 \pm 39$  mg/dL. Los objetivos de LDL-c no se cumplieron en el 90% y el 85% de los pacientes en riesgo CV muy alto y riesgo CV extremo, respectivamente. El 42% de los sujetos no recibían tratamiento con estatinas y solo un 4% estaban en terapia con ezetimiba. Detectamos 3 pacientes con enfermedad CV que pese a tratamiento con estatinas de alta intensidad asociada a ezetimiba presentaban valores de LDL-c > 100 mg/dL.

**Conclusiones:** La mayoría de los pacientes con DM2 analizados en este estudio no cumplieron los objetivos LDL-c.