



## 237 - ANÁLISIS DEL CONTROL DEL PERFIL LIPÍDICO EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

C. Hernández García<sup>a</sup>, S. Vico Cabra<sup>b</sup>, B. Fernández Medina<sup>a</sup> y F.J. Tinahones Madueño<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>b</sup>Hospital Costal del Sol. Marbella.

### Resumen

**Introducción:** La dislipemia es factor de riesgo cardiovascular mayor, siendo fundamental su detección y control por el riesgo de complicaciones graves. Numerosos ensayos han demostrado su relación con DM2, pero no ha sido tan estudiado en DM1.

**Objetivos:** Obtener información sobre relación entre dislipemia y DM1 y analizar su prevalencia y control en una muestra de pacientes.

**Métodos:** Estudio observacional descriptivo retrospectivo que analiza datos de 235 pacientes con DM1 en seguimiento en nuestro hospital.

**Resultados:** Del total de la muestra, el 50,6% eran mujeres, con edad media de  $34,59 \pm 12,6$  años; IMC  $25,47 \pm 4,27$  y diabetes de  $18,09 \pm 10,15$  años de evolución. De todos ellos, 93 (39,6%) presentaban dislipemia con parámetros analíticos medios: glucemia  $159 \pm 74,4$  mg/dl, HbA1c  $8,6 \pm 7,5\%$ , CT  $179,2 \pm 7,5$  mg/dl, HDL  $59,9 \pm 36,6$  mg/dl, LDL  $106,4 \pm 76,9$  mg/dl, TG  $104 \pm 216,5$  mg/dl. Tan sólo 74 (79,6%) recibieron tratamiento hipolipemiante: 71 (76,3%) estatinas; 2 (2,2%) estatina más ezetimibe y 1 (1,1%) fenofibrato; con resultados a los 6 meses de: CT  $163 \pm 32$  mg/dl, HDL  $57 \pm 16$  mg/dl, LDL  $88 \pm 24$  mg/dl, TG  $90 \pm 47$  mg/dl. De todos ellos: 17 (22,97%) consiguieron LDL  $< 70$  mg/dl; 35 (47,29%) presentaban cifras entre 70-100 mg/dl y 22 (29,79%) LDL  $> 100$  mg/dl. La suma de pacientes en tratamiento con LDL  $< 100$  mg/dl fue de 52 (70,26%). Además, estos presentaban más porcentaje de complicaciones respecto a no dislipémicos: hipertensión 43 (18,3%) pacientes con dislipemia frente a 6,3% de no dislipémicos, tabaquismo 29,8% frente a 27,5%; toma de antiagregantes 19,6% frente a 8,5%; retinopatía 15,3% frente a 9,2%; nefropatía 13,2% frente a 12,7%; neuropatía 3,8% frente a 3,5% y antecedentes de ECV 3% frente a 0,7%.

**Conclusiones:** Hay relación significativa entre la dislipemia y edad, tiempo evolución DM1 e IMC pero no HbA1c; además, es más frecuente en aquellos pacientes que presentan otros FRCV. Un porcentaje importante de pacientes con DM1 presentan alteraciones en perfil lipídico pero no reciben tratamiento adecuado.