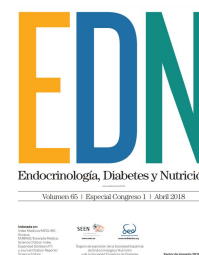




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-028 - FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES DIABÉTICOS A LOS 2 AÑOS DE HABER PRESENTADO UN ACCIDENTE VASCULAR AGUDO

J.A. Arroyo^a, P.H. Ponte Márquez^a, L. Matas^b, M. Castilla^b, M.J. Solé^b, M. Aguilera^b y D. Filella^b

^aHospital de la Santa Creu i Sant Pau. Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona. ^bHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar las diferencias en los factores de riesgo cardiovascular en una población diabética, tras haber sufrido un accidente vascular agudo.

Material y métodos: Estudio prospectivo, observacional. Se analizaron 276 pacientes: 88 diabéticos y 188 no diabéticos a los 2 años de presentar un accidente vascular agudo (160 SCA, 99 AVC y 17 EVP). Tras la firma del consentimiento informado, se realizó una historia clínica, analítica sanguínea y toma de la presión arterial por monitorización ambulatoria de 24h (MAPA). Se utilizó el programa estadístico SPSS v.24.

Resultados: En la población diabética: 67 eran hombres y 21 mujeres. El 47,7% de los pacientes presentaron un IMC > 30 Kg/m², el 14,8% eran fumadores y 42% refirieron sedentarismo (sin diferencias con respecto a la población no diabética). La media de edad fue superior en el grupo diabético 62,7 (8,8) vs 57,3 (10,5) años (p < 0,001). El 59,8% de los diabéticos, presentaban una glucemia basal > 120 mg/dL y el 33,7% una HbA1 > 7%. Los pacientes diabéticos presentaron cifras inferiores de función renal. La PAS diurna y nocturna fue superior en la población diabética. En el perfil lipídico, los diabéticos presentaron niveles superiores de colesterol total y colesterol-LDL (tabla). El 60,9% de los pacientes diabéticos, presentaron una LDL > 100 mg/dl y el 37,9% una LDL < 70 mg/d. En las escalas de riesgo calculado, se observó diferencias significativas: 11,4% de los pacientes diabéticos presentaron un SCORE alto vs 1,6% y 47,7% de los diabéticos un SCORE moderado vs 24,5%.

Diferencias entre la población diabética y no diabética

Variable	Diabéticos (88)	No Diabéticos (188)	p
	SCA 51 (58%)	SCA 109 (58%)	
Accidente vascular (n,%)	ACV 24 (27,3%)	ACV 75 (39,9%)	< 0,001
	EVP 13 (14,8%)	EVP 4 (2,1%)	
FG (ml/min)	72,58 (1,85)	81,74 (.98)	< 0,001
Albuminuria (mg/L)	67,35 (17,35)	48,76 (23,0)	0,5
PAS diurna (mmHg)	127,25 (15,17)	121,95 (11,22)	< 0,001
PAD diurna (mmHg)	71,15 (8,43)	74,67 (8,10)	< 0,001

PAS noche (mmHg)	119,63 (17,18)	111,97 (13,09)	< 0,001
Colesterol total (mg/100 mL)	151,95 (3,85)	161,91 (2,66)	0,03
CT-LDL (mg/100 mL)	82,85 (3,20)	92,32 (2,18)	0,01
CT-HDL (mg/100 mL)	42,45 (1,10)	48,72 (.96)	< 0,001

Medias ajustadas a edad = 59,07 años.

Conclusiones: La principal causa de ingreso en el paciente diabético fue la enfermedad vascular periférica. La mitad de la población diabética en estudio presenta mal control de la presión arterial a predominio nocturno. Los pacientes diabéticos presentaron cifras inferiores de CT y LDL. Un 1/3 de los pacientes diabéticos presentan Hb glucosilada y colesterol-LDL superior al objetivo recomendado. Sólo un 25% de los pacientes en estudio alcanzaron un control idóneo de los factores de riesgo cardiovascular.