

P-008 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON CINTURA HIPERTRIGLICERIDÉMICA EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA CON DIABETES TIPO 2

P. Gil Millán, I. Miñambres, J. Sánchez-Hernández, G. Cuixart, Á. Sánchez-Pinto, I. Genua y A. Pérez Pérez

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La cintura hipertrigliceridemia (CHTG) es una herramienta útil para identificar a individuos con un aumento de grasa visceral y elevada resistencia a la insulina en sujetos con y sin diabetes. El objetivo de este análisis fue determinar la prevalencia de CHTG en una cohorte de pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) y las características clínicas de esta subpoblación de DM2.

Material y métodos: Para el análisis se utilizaron los datos del estudio Diabcontrol (estudio descriptivo, transversal, multicéntrico realizado en atención primaria en España en 2011-2012). Se estudiaron 5.382 pacientes mayores de 18 años con DM2 de más de 1 año de evolución y tratamiento antidiabético al menos 3 meses antes. La recogida de datos se hizo en una única visita y se determinó la HbA_{1c} (sistema A1CNow+). Se definió CHTG como la presencia de un perímetro de cintura ≥ 94 cm en hombres y ≥ 80 cm en mujeres y la presencia de triglicéridos ≥ 150 mg/dL. Se determinó la prevalencia y características de los pacientes DM2 que cumplían los criterios de CHTG y se comparó con aquellos que no cumplían. Se utilizaron los test chi cuadrado y t-Student, con una significancia estadística $p < 0,05$. Los resultados se expresaron en frecuencia y porcentajes para variables cualitativas y desviación estándar y media para variables cuantitativas.

Resultados: Se incluyeron 4.214 pacientes con DM2. La edad media era de $66,69 \pm 10,70$ años, el 53,3% eran hombres, la duración media de la DM2 era de $8,89 \pm 6,32$ años; IMC $29,89 \pm 4,9$ Kg/m² y HbA_{1c} media de $7,291 \pm 1,22\%$. La prevalencia de CHTG fue del 35% (38% en mujeres y 32,4% en hombres). Las características clínicas de los pacientes con y sin CHTG se muestran en la tabla.

	CHTG	Sin CHTG	p
Edad (años)	67,49 \pm 10,74	65,2 \pm 10,48	0,000
IMC (Kg/m ²)	31,14 \pm 4,88	29,2 \pm 4,82	0,000
Cintura (cm)	105,85 \pm 11,81	99,79 \pm 13,61	0,000
Evolución de DM (años)	8,63 \pm 5,90	9,03 \pm 6,54	0,051
HbA _{1c} (%)	7,38 \pm 1,20	7,00 \pm 1,07	0,000
HTA (%)	80,8	71,6	0,000
Presión sistólica (mmHg)	135,99 \pm 14,52	132,93 \pm 13,79	0,000
Presión diastólica (mmHg)	79,06 \pm 9,56	76,25 \pm 9,05	0,000

cHDL (mg/dL)	45,27 ± 11,24	51,27 ± 12,98	0,000
cLDL (mg/dL)	113,89 ± 40,44	107,58 ± 31,41	0,000
Triglicéridos (mg/dL)	226,66 ± 95,79	112,24 ± 45,03	0,000
Cardiopatía isquémica (%)	12,4	12,2	0,986
Enfermedad vascular cerebral (%)	4,5	5,8	0,186
Enfermedad vascular periférica (%)	11,6	9,2	0,014
Insuficiencia cardíaca (%)	8,4	7,3	0,015
Nefropatía (%)	16,8	12,7	0,000
Retinopatía (%)	13,6	10,3	0,001
Neuropatía (%)	7,2	4,5	0,001

Conclusiones: La prevalencia de CHTG en pacientes DM2 en España es del 35% y se asocia a peor control metabólico y mayor prevalencia de complicaciones. El fenotipo de CHTG puede ser útil para identificar los sujetos con DM2 en los que las terapias dirigidas a la pérdida de peso son especialmente beneficiosas.

Estudio financiado por Almirall SA.