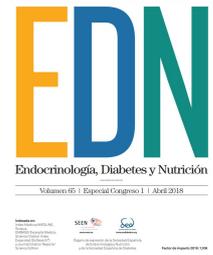




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-058 - PERFIL LIPÍDICO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

M.G. Rodríguez Carnero, C. Tejera Pérez, L. Cotovad Bellas, A. Prieto Tenreiro, A. Vidal Casariego y D. Bellido Guerrero

Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Ferrol.

Resumen

Introducción: El perfil lipídico de los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) con buen control metabólico es semejante a aquellos sin diabetes. Los DM1 tienen mayor riesgo cardiovascular que los pacientes sin DM y por ello es fundamental el control de los factores de riesgo cardiovascular. Las recomendaciones del manejo de la dislipemia en pacientes con DM1 provienen en su mayoría de extrapolaciones de estudios en pacientes con DM2.

Objetivos: Objetivo principal: definir el perfil lipídico de los pacientes con DM1 de nuestra área. Objetivos secundarios: analizar características basales de dichos pacientes; analizar las circunstancias de inicio de tratamiento hipolipemiente de esta población.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en pacientes con DM1 que acuden a las consultas de Endocrinología y Nutrición en un Hospital de segundo nivel, entre mayo y diciembre de 2017.

Resultados: Se incluyeron un total de 280 pacientes, edad $41,25 \pm 11,23$ años, hombres 55%, tiempo de evolución $20,5 \pm 11,33$ años, IMC $26,33 \pm 4,99$ kg/m². HbA1c de $7,9 \pm 1,36\%$ estando el 25,4% en objetivo (A1C $\leq 7\%$). 38% de los pacientes tenían el LDL fuera de objetivo (≥ 100 mg/dL), el 31% tenían el LDL en objetivo (< 100 mg/dL) y el 22% tenían hipercolesterolemia (LDL > 135 mg/dL). 30% de pacientes recibían tratamiento hipolipemiente. El nivel de LDL al inicio del tratamiento en este subgrupo de pacientes era de $147,7 \pm 27,6$ mg/dL, HDL $58 \pm 14,11$ mg/dL, triglicéridos $177,43 \pm 363,45$ mg/dL. El 12,6% tenían microangiopatía, el 4,7% fumaba y el 3,4% tenía HTA. El tiempo de evolución de estos pacientes era $17,22 \pm 11,39$ años. El 91% recibía tratamiento con estatina en monoterapia siendo un 80% estatinas de alta intensidad. Actualmente los pacientes que reciben tratamiento hipolipemiente presentan LDL $97,76 \pm 25,45$ mg/dL, HDL $54,91 \pm 15,05$ mg/dL y TG $103,51 \pm 69,08$ mg/dL. El perfil lipídico de los pacientes sin tratamiento hipolipemiente fue de LDL $104 \pm 25,89$ mg/dL, HDL $58,59 \pm 14,9$ mg/dL y triglicéridos $96,35 \pm 61,67$ mg/dL. Existen diferencias estadísticamente significativas ($p \leq 0,04$) entre los niveles de LDL al inicio de estatina vs pacientes sin tratamiento. Sin embargo, no se han encontrado diferencias en niveles de HDL y de triglicéridos.

Conclusiones: El perfil lipídico de nuestros pacientes con DM1 es semejante al de los pacientes sin

DM. La decisión de inicio de tratamiento hipolipemiente en nuestra área se toma teniendo en cuenta la definición clásica de hipercolesterolemia ($LDL > 135$ mg/dL) y no siguiendo las nuevas recomendaciones de inicio de tratamiento con $LDL \geq 100$ mg/dL basadas en los resultados del estudio EDC. En definitiva, el correcto objetivo de LDL para pacientes con DM1 todavía tiene que definirse pero a la luz de los datos parece óptimo usar objetivos de $LDL < 100$ mg/dL.