



160/411 - RELACIÓN DE LA RIGIDEZ ARTERIAL CON LA GLUCEMIA EN PACIENTES CON RCV INTERMEDIO

L. Gómez Sánchez^a, A. Robles Amieva^b, R. León González^c, M. Gómez Sánchez^d, C. de Casanova Peña^e, Y. Canellas Criado^f y M.A. Gómez Marcos^g

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid.

^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Madrid. Zona Este. ^dMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de la Alamedilla. Unidad de Investigación. Madrid. ^eMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Monovar. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Garrido Sur. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la relación entre la rigidez arterial y la glucemia en sujetos con riesgo cardiovascular intermedio.

Metodología: Estudio trasversal. 427 pacientes, 35-74 años (media: 60,3 ± 8,5), 44,7% mujeres. Cardio-ankle vascular index (CAVI) y brachial ankle (ba-VOP) medido con VaSera y velocidad de la onda de pulso carótida femoral (cf-VOP) con Mobil-OGraph. Mediciones de glucemia: glucemia basal y posprandial media y la hemoglobina glicosilada (HbA1c). RCV se estimó con la escala de SCORE.

Resultados: Score: 3,3 ± 1,6. CAVI: 8,6 ± 1,1; ba-VOP 14,7 ± 2,8 y cf-VOP 8,6 ± 1,3. Presentaron CAVI > 9 el 32,1%; ba-VOP > 17,5 m/sec el 13,1% y cf-VOP > 10 m/sec el 14,5%. Diabetes: 29,40% (17,8 con hipoglucemiantes); dislipemia: 82,1% (37% con hipolipemiantes); hipertensión: 70,3 (53,9% con antihipertensivos); glucemia basal alterada; 11,9% y obesidad: 27,6%. Glucemia media posprandial: 120,1 ± 32,4 mg/Dl; basal: 97,9 ± 32,4 mg/Dl y HbA1c: 5,9 ± 0,9%. Las glucemias y la HbA1c presentaron correlación + con CAVI y con ba-VOP, la correlación mayor fue con la glucemia posprandial (r = 0,186 con ba-VOP y 0,172 con CAVI (p < 0,001). cf-VOP solo se relacionó con glucemia posprandial (r = 0,102; p = 0,037). En el análisis de regresión múltiple, utilizando como variables dependientes CAVI, ba-VOP y cf-VOP y como independientes las formas de medida de la glucemia, ajustadas por edad, sexo e IMC, se mantiene asociación positiva con el CAVI y con la ba-VOP con (HbA1c β = 0,204 y 0,546; glucemia postprandial β = 0,040 y 0,150 y con glucemia basal β = 0,060 y 0,130 respectivamente con p < 001).

Conclusiones: El CAVI y ba-VOP presentan correlación + con las medidas de la glucemia, la asociación se mantiene tras ajustarla por edad, sexo e IMC siendo mayor con la HbA1c.