



204/33 - EVOLUCIÓN DEL GROSOR ÍNTIMA MEDIA Y LESIÓN DE ÓRGANO DIANA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 O SÍNDROME METABÓLICO

J.I. Berrocoso Sánchez^a, C. Montero Sánchez^b, L. Gómez Sánchez^c, M. Gómez Sánchez^d, M.C. Castaño Sánchez^e, N. Sánchez Aguadero^f, R. Alonso Domínguez^f, C. Sánchez Peinador^g, C. Agudo Conde^g y J.I. Recio Rodríguez^g

^aMédico Residente. CS La Alamedilla. Salamanca. ^bMédico Residente. CS Garrido Sur. Salamanca. ^cMédico Residente; ^dEstudiante de Medicina; ^eEnfermera; ^fEnfermera Residente; ^gEnfermero. Unidad de Investigación La Alamedilla. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Evaluar evolución durante 4 años del grosor intima media (GIM) promedio, máximo y placas en pacientes con diabetes mellitus tipo2 (DM2) o síndrome metabólico (SM).

Metodología: Estudio prospectivo observacional. 112 pacientes: 68 DM2. 44 SM procedentes de las consultas de primaria, seguimiento 4 años. Mediciones: GIM medio y máximo promedio y placas. Lesión de órgano diana (LOD) según Guía Europea 2013.

Resultados: Edad $57,6 \pm 11,1$; DM2 $59,9a$, SM $55,2a$ ($p < 0,05$). Valores de las 4 medidas: DM2, GIM medio-promedio $0,763 \pm 0,12$; $0,760 \pm 0,10$; $0,764 \pm 0,13$ y $0,800 \pm 0,13$ ($p < 0,001$); GIM > 90 mm 6 (9,0%); 4 (6,0%); 7 (10,4%) y 13 (19,4%) ($p < 0,05$). GIM medio-máximo $0,946 \pm 0,14$; $0,942 \pm 0,13$; $0,927 \pm 0,16$ y $0,988 \pm 0,15$ ($p < 0,001$); GIM > 90 mm 42 (62,7%); 40 (59,7%); 35 (52,2%) y 46 (68,7%). Placas 16 (23,9%); 15 (22,4%); 20 (29,9%) y 25 (37,3%) ($p < 0,01$). SM GIM medio-promedio: $0,757 \pm 0,12$; $0,754 \pm 0,12$; $0,734 \pm 0,10$ y $0,758 \pm 0,14$; GIM > 90 mm 5 (11,6%); 4 (9,3%); 2 (4,7%) y 5 (11,6%) ($p > 0,05$). GIM medio-máximo $0,922 \pm 0,15$; $0,932 \pm 0,12$; $0,897 \pm 0,12$ y $0,921 \pm 0,15$; GIM > 90 mm 23 (53,5%); 23 (53,5%); 16 (37,2%) y 22 (51,2%). Placas: 3 (7,0%); 3 (7,0%); 5 (11,6%) y 13 (46 (68,7%) ($p < 0,05$). DM2 con LOD 25%, 19%, 31% y 43% ($p < 0,001$); y SM 12%, 12%, 12% y 21%. Regresión múltiple: variable dependiente la diferencia del GIM entre la primera y última medida, ajustada por edad y sexo, variables independientes IMC, fibrinógeno, IAT = (colesterol/HDL-C), PCR, HbA1c, HOMA-IR, PAM, tabaco y antihipertensivos, antidiabéticos e hipolipemiantes, se mantenía en el análisis en DM2 el HOMA-IR ($\beta = 0,01$ IC95% (0,00-0,02) ($p = 0,01$)); y SM hipolipemiantes ($\beta = -0,01$ IC95% (-0,03- -0,01) ($p = 0,04$)).

Conclusiones: El GIM tiende a aumentar en DM2, sin diferencias en SM. Las variables que explican los cambios entre 1º y último año son HOMA-IR en DM2 y hipolipemiantes en SM.