



## D-011 - FUNCIÓN PULMONAR EN LOS DIABÉTICOS TIPO 2 EN EUROPA. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

U. Asín Samper<sup>1</sup> y J. Díez Manglano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar si la diabetes tipo 2 provoca cambios en la función pulmonar en los pacientes en Europa.

**Material y métodos:** Llevamos a cabo una búsqueda con la estrategia “pulmonary function test AND diabetes” en las bases de datos PubMed, Embase, Cochrane Library Clinical Trials y Biblioteca Virtual en Salud (BVS) desde su inicio hasta el 31/05/2019. Además hicimos una búsqueda adicional manual de las referencias y una búsqueda en Google. Se incluyeron los estudios que incluían un grupo de comparación de pacientes no diabéticos y que aportaban datos de % sobre los valores de referencia. Se excluyeron los estudios de pacientes con diabetes tipo 1 o que no distinguían entre tipo 1 y 2, los realizados fuera de Europa, aquellos que no aportaban datos en forma de media  $\pm$  desviación estándar y los duplicados. Para combinar los resultados de los estudios y estimar el efecto global se calculó la media ponderada con el modelo de efectos fijos.

**Resultados:** Con la búsqueda inicial se obtuvieron 9.052 artículos (3.976 PubMed, 3.794 Embase, 194 Cochrane y 1.088 BVS). Tras aplicar los criterios de exclusión finalmente se seleccionaron 20 estudios. En 11 estudios se presentaban datos de volumen espiratorio forzado en el primer segundo (%FEV1), en 9 de capacidad vital forzada (%FVC), en 7 de FEV1/FVC, en 4 de flujo espiratorio forzado entre el 25-75% (%FEF25-75), en 3 de flujo espiratorio pico (%PEF), y en 6 de difusión pulmonar de monóxido de carbono (%DLCO). Los pacientes diabéticos tenían valores inferiores en todos los parámetros de función pulmonar: %FEV1 -5,95 (-7,75, -4,15), %FVC -9,11 (-11,13, -7,09), FEV1/FVC -2,19 (-2,99, -1,40), %FEF25-75 -9,44 (-13,83, -5,04), %PEF -9,88 (-13,44, -6,32), %DLCO -8,88 (-11,07, -2,03). Hubo alta heterogeneidad de los estudios.

**Conclusiones:** En Europa la diabetes mellitus tipo 2 se asocia con un descenso en todos los parámetros de los tests de función pulmonar.

### Bibliografía

1. Fuso L, Pitocco D, Condoluci C., et al. Decline of the lung function and quality of glycemic control in type 2 diabetes mellitus. Eur J Intern Med. 2015;26:273-8.