



## RV-104. - PERFIL CARDIOVASCULAR SEGÚN SEXO EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II MAYORES DE 60 AÑOS

J. Morgado García de Polavieja<sup>1</sup>, M. Moraleda Salas<sup>1</sup>, C. Díaz Pérez<sup>2</sup>, R. López Aguilar<sup>1</sup>, J. Díaz Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Cardiología, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** La importancia sociosanitaria que presenta la diabetes mellitus (DM) resulta de ser uno de los principales factores de riesgo cardiovascular con mayor prevalencia en nuestro medio y mayor impacto por su elevada morbilidad. Nuestro objetivo es describir la muestra, tratando de relacionar perfil cardiovascular y sexo.

**Métodos:** Se seleccionaron pacientes diabéticos tipo II mayores de 60 años ingresados en nuestro hospital durante el año 2012. Se estudió la prevalencia de enfermedad macrovascular, enfermedad microvascular, insuficiencia renal (definida por filtrado glomerular inferior a 60 ml/min/1.73 m) e hipertensión arterial (HTA) en función del sexo.

**Resultados:** Se incluyeron 185 pacientes con una edad media de 74,25 años. El 51,9% fueron varones frente al 48,1% de mujeres. Se objetivó que el 48,3% de las mujeres presentaron enfermedad macrovascular, frente al 63,8% de los varones, siendo estas diferencias significativas ( $p < 0,05$ ). Así mismo, también se encontraron diferencias significativas según sexo en el grado de insuficiencia renal, siendo mayor en mujeres (55% vs 36,4%,  $p < 0,05$ ). No se encontraron diferencias significativas en la prevalencia de la HTA ni en la prevalencia de enfermedad microvascular.

Tabla (RV-104). Prevalencia de enfermedad macrovascular e insuficiencia renal en función del sexo

	Mujeres	Hombres
Enfermedad macrovascular	48,3%	63,8%
Insuficiencia renal	55%	36,4%

**Conclusiones:** Los pacientes diabéticos tipo II varones mayores de 60 años presentan mayor prevalencia de enfermedad macrovascular. La insuficiencia renal es más prevalente en mujeres, encontrando diferencias estadísticamente significativas; no existen diferencias significativas según sexo entre la presencia de HTA ni en la prevalencia de enfermedad microvascular.