Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):867

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-24. - OBESIDAD Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2

D. Tébar Márquez[1], M. García Montero[1], C. Millán Longo[1], A. Sánchez Martín[2], L. Beltrán Romero[2], J.R. Banegas[3], J. García Puig[2]

[1]Universidad Autónoma de Madrid. Hospital Universitario La Paz. Madrid. [2]Servicio de Medicina Interna. UMV. Hospital Universitario La Paz-IdiPAZ. Madrid. [3]Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad Autónoma de Madrid/IdiPAZ-CIBERSP. Madrid.

Resumen

Objetivos: La obesidad es un factor de riesgo vascular y se discute si en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) se asocia a una mayor o menor mortalidad ("paradoja de la obesidad"). Esta asociación podría estar mediada por una mayor o menor comorbilidad vascular. Hemos evaluado la prevalencia de factores de riesgo vascular, lesión en órganos diana y eventos vasculares en pacientes con DM2 y obesidad en comparación con los que presentan normopeso.

Métodos: Incluimos a todos los enfermos con DM2 atendidos durante 12 meses en una consulta externa de riesgo vascular de un hospital universitario. Los enfermos se clasificaron en dos grupos (obesos, IMC > 30 Kg/m^2; normopeso, IMC < 25 Kg/m^2) en función del índice de masa corporal que se registró en la primera visita del año. El diagnóstico de DM2 y de los factores de riesgo vascular, daño orgánico y eventos vasculares se efectuó siguiendo criterios internacionales universalmente aceptados.

Resultados: De un total de 94 enfermos (edad media, 65 años), 79 (84%) eran obesos. En comparación con los pacientes con DM2 y normopeso, los pacientes obesos tuvieron más eventos vasculares (29 [37%] vs 1 [7%], p = 0,022). La mayoría de los eventos cardiovasculares afectaron al corazón (cardiopatía isquémica/insuficiencia cardíaca, 18 de 29 enfermos, 62%). Estos enfermos mostraron una mayor prevalencia de hipertensión arterial (75 [95%] vs 12 [80%]; p = 0,043) y de síndrome metabólico (72 [91%] vs 8 [53%]; p = 0,001) y de lesión en órganos diana como hipertrofia ventricular izquierda (27 [37%] vs 0; p = 0,004) y filtrado glomerular estimado menor de 60 mL/min (25 [33%] vs 1 [7%]; p = 0,042). Esta diferencia también resultó significativa en el análisis multivariante, al ajustar por edad, sexo, tabaco e hipertensión arterial (p = 0,035; bondad de ajuste, 0.867).

Conclusiones: Los enfermos con DM2 y obesidad presentan más eventos vasculares que aquellos con normopeso y este hecho se relaciona con una mayor prevalencia de hipertensión arterial, síndrome metabólico y de lesión en órganos diana.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.