



## RV-053 - VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO EN PACIENTES DIABÉTICOS Y RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

A. Torres Vega<sup>1</sup>, C. Martín González<sup>2</sup> y E. González Reimers<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Insular Ntra. Sra. de los Reyes. Valverde (Santa Cruz de Tenerife).

<sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar si el VPM muestra relación con el desarrollo de enfermedades cardiovasculares en pacientes diabéticos.

**Material y métodos:** Se incluyen 300 pacientes diabéticos tipo 2 de la isla de El Hierro (Canarias) y se recogen variables demográficas (sexo y edad), factores de riesgo vascular (hipertensión arterial, dislipemia, tabaquismo, consumo de alcohol) y desarrollo de enfermedades cardiovasculares durante el período de seguimiento (cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, enfermedad cerebrovascular, enfermedad arterial periférica y fibrilación auricular).

**Resultados:** 300 pacientes diabéticos, seguidos de forma prospectiva durante una media de  $11,04 \pm 4,93$  años. La media del vpm fue  $10,78 \pm 1,04$  fL, siendo similar en ambos sexos. Los pacientes que desarrollaron cardiopatía isquémica durante el seguimiento tendían a tener niveles más elevados de vpm ( $11,2 \pm 1,30$  vs  $10,76 \pm 1,03$  fL,  $t = 1,80$ ,  $p = 0,08$ ). También encontramos que los pacientes con valores de vpm por encima de la mediana tenían perímetros abdominales de riesgo ( $> 88$  cm en la mujer y  $> 102$  cm en el hombre) ( $\chi^2 = 3,96$ ,  $p = 0,046$ ) y presentaban más episodios de insuficiencia cardíaca de debut ( $\chi^2 = 4,47$ ,  $p = 0,035$ ). No encontramos relación entre la aparición de fibrilación auricular, enfermedad arterial periférica o de eventos cerebrovasculares y el vpm, si bien en los pacientes que desarrollaban estas entidades los valores medios del vpm estaban más elevados que en los que no las presentaron, pero sin alcanzar la significación estadística.

**Discusión:** Nuestros resultados concuerdan con lo publicado en la literatura, pudiendo interpretarse como una expresión de la situación proinflamatoria en el paciente diabético.

**Conclusiones:** Encontramos niveles más elevados de vpm en los pacientes con perímetro abdominal más elevado y en los que desarrollaron durante el seguimiento cardiopatía isquémica e insuficiencia cardíaca congestiva.