



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

A. Torres Vega¹, C. Martín González² y E. González Reimers²

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

²Servicio 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.