Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):789

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

U. Asín Samper[1] y J. Díez Manglano[2]

[1]Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. [2]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 ± 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.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.