



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1490 - ESTUDIO DE LA DISTENSIBILIDAD VASCULAR A NIVEL PERIFÉRICO EN SUJETOS DIABÉTICOS TIPO 2

M.Á. Rico Corral, R. Domínguez Álvarez, D. García Calle y M.J. Mejías Estévez

Servicio Andaluz de Salud. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la diferencia de distensibilidad vascular y parámetros metabólicos en diabéticos tipo 2 al inicio y a los 12 meses de tratamiento con análogos de GLP-1 (AGLP1). Comparar los resultados al final del período de seguimiento con una muestra de diabéticos no tratados con AGLP1.

Métodos: Los pacientes se recogen de la consulta de riesgo vascular del servicio de Medicina Interna del Hospital Virgen Macarena, tras firma de consentimiento informado para participación en el estudio. Se crea una base de datos con el programa IBM SPSS Statistics para Macintosh versión 26. La variable principal del estudio es la distensibilidad vascular, medida a nivel periférico digital. Su medición se realiza mediante análisis por fotoplethysmografía de la curva de pulso arterial con un pulse trace PCA marca MicroMedical. La sonda traduce dos índices relacionados con la distensibilidad vascular: el tono vascular mediante un índice de reflexión (RI) y la rigidez vascular mediante el índice de rigidez (SI en m/seg). Simultáneamente se miden variables antropométricas y analíticas.

Resultados: Se recogen 33 sujetos en tratamiento con algún AGLP1 que cumplen 12 meses de tratamiento y 13 sujetos control en tratamiento antidiabético sin análogos, correspondiendo con una ratio 2:5. En la tabla se muestran las variables clínicas y antecedentes personales y se detallan los valores bioquímicos. Se realiza análisis estadístico para comparar las medias al inicio y al final del período de seguimiento en el grupo de tratamiento con AGLP1 mediante t de Student para muestras relacionadas. Posteriormente se comparan las medias del grupo de tratamiento a los 12 meses de seguimiento con las medias del grupo control mediante un test de Student para muestras independientes. El valor de la significación estadística se recoge en la tabla.

Discusión: Presentamos un estudio piloto, con datos iniciales de una muestra pequeña, pero que indican una mejoría en la medición indirecta de la rigidez arterial en diabéticos con AGLP1. Se precisan estudios poblacionales más amplios para generar resultados con validez generalizada, reduciendo en lo posible la variabilidad en los sistemas de medida de rigidez arterial existentes.

Grupo con AGLP1, n = 33

Grupo control, n = 13

Edad

60,2 años

75,31 años

Sexo	54,5% varones	57,1% varones
HTA	84,8%	50,0%
Hiperlipemia	69,7%	57,1%
C. Isquémica	9,1%	21,4%
Enf. cerebrovascular	6,1%	21,4%
Enf. arterial periférica	12,1%	14,3%
Insulinización	66,7%	42,9%
Peso	101, 63 kg	75 kg
Talla	1,65 metros	1,67 metros

Conclusiones: En pacientes diabéticos tratados con algún AGLP1 al año de tratamiento se objetiva una pérdida de peso de 4,03 kg. Respecto a los parámetros bioquímicos, la glucemia media muestra un descenso significativo de 35,69 mg/dL y de 1,65% de Hb1ac. En cuanto al perfil lipídico se produce un descenso significativo del colesterol total y fracción LDL, de 30,75 mg/dL y de 30,25 mg/dL respectivamente, y no significativo de 18,39 mg/dL para triglicéridos. Los parámetros de distensibilidad vascular muestran un descenso de 6,65 m/s en el valor de SI y del 1,23% de RI. Al comparar las medias del grupo tratado con AGLP1 durante 1 año con el grupo control, muestran mejores parámetros de distensibilidad, respecto a SI: 47,64 frente a 64,33 m/s y 7,35% frente a 9,07% del índice RI. En relación al peso, el grupo de AGLP1 tiene una media considerablemente mayor, precisamente por ser unas de las indicaciones financiadas por el SPS para la prescripción de este grupo de fármacos.