Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):127

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

616 - DIFERENCIAS EN LA VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO - ÍNDICE TOBILLO BRAZO ENTRE PACIENTES OBESOS CON Y SIN DIABETES MELLITUS

S. Tolosa Álvarez, *J. Gómez Porro, T.F. Galeano Fernández, B. Guerrero Sánchez, A.S. Vidal-Ríos Castro, L. García Martínez, M.N. Petrucci Mauricio y J.C. Arévalo Lorido*

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.

Resumen

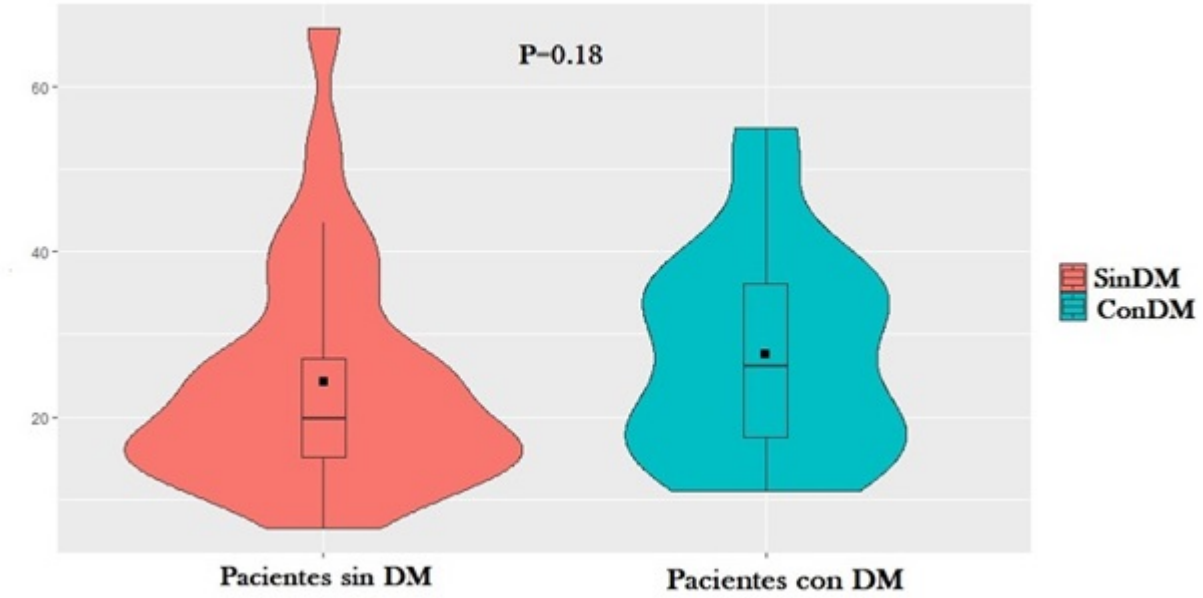
Objetivos: Observar si existen diferencias en la rigidez arterial medida como la velocidad de la onda de pulso entre el tobillo y el brazo (baPWV) en pacientes con obesidad y diabetes mellitus (DM) comparados con pacientes con obesidad sin DM, así como conocer las características epidemiológicas y comorbilidades asociadas a nuestra muestra.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de una muestra de 62 pacientes con obesidad (índice de masa corporal mayor de 30 kg/m^2) en los que se recogen datos clínicos, antropométricos y analíticos, así como la baPWV obtenida mediante VOPITB (método oscilométrico no invasivo). La muestra se dividió en dos grupos dependiendo de la presencia de DM. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante R (The R Project for Statistical Computing). Las variables cualitativas se expresan como número absoluto y porcentaje y se comparan mediante test de Fisher. Las variables cuantitativas se expresan como medianas y rangos intercuartílicos y se comparan con el test de Mann-Whitney.

Resultados: Los principales resultados del estudio se muestran en la tabla. Se observa un aumento no significativo de la baPWV en pacientes con obesidad y DM (p = 0,18). En la muestra predominan las mujeres de mediana edad. Con relación a los pacientes con DM, se objetiva mayor porcentaje de dislipemia (p = 0,01) y enfermedad renal (p = 0,01). Por el contrario, estos pacientes toman significativamente más IECAS (p = 0,03) y más estatinas (p = 0,004), lo que lleva a diferencias significativas en los niveles de LDL (p = 0,01). Además, existe una mayor proporción de pacientes con DM que presentan los factores de riesgo cardiovascular clásicos, cardiopatía isquémica, enfermedad arterial periférica y cerebrovascular, así como aumento de la ratio neutrófilo/Linfocito como marcador inflamatorio relacionado con el proceso ateroesclerótico, todos ellos sin la suficiente significación estadística.

	Obesos no DM	Obesos DM	p
Sexo femenino	19 (63,3%)	17 (53,1%)	0,41
Hipertensión arterial (HTA)	16 (53,3%)	23 (71,9%)	0,13
Dislipemia	10 (33,3%)	21 (65,6%)	0,01
Cardiopatía isquémica	2 (6,67%)	6 (18,7%)	0,15
Enfermedad renal	0 (0%)	6 (18,7%)	0,01

Enfermedad arterial periférica	1 (3,3%)	3 (9,4%)	0,3
Ictus	1 (3,3)	2 (6,2%)	0,59
Tratamiento con IECA	9 (30%)	18 (56,2%)	0,03
Tratamiento con estatinas	8 (26,7%)	20 (62,5%)	0,004
Edad (años)	52 (21)	60 (19)	0,21
IMC (kg/m^2)	37,1 (7,8)	36,9 (11,1)	0,32
Perímetro abdominal (cm)	118 (11)	121,5 (15)	0,13
PAS (mmHg)	150 (27)	149 (27)	0,65
PAD (mmHg)	80 (17)	78,5 (16)	0,78
Glucemia basal (mg/dL)	92,5 (15)	128,2 (44,5)	< 0,001
LDL-colesterol (mg/dL)	113 (34)	93 (36,8)	0,01
Creatinina (mg/dL)	0,78 (0,18)	0,8 (0,33)	0,75
baPWV (m/s)	19,8 (12,2)	26,1 (19,2)	0,18
SCORE	1 (2)	1 (3)	0,08
Ratio neutrófilo/Linfocito	1,9 (1)	2,1 (0,9)	0,29



Conclusiones: Observamos un incremento no significativo de la baPWV en los pacientes con obesidad y DM. La presencia de DM en pacientes obesos podría incrementar más la baPWV por la acción de mecanismos fisiopatológicos como son la resistencia a la insulina, la formación de productos de glicosilación avanzada, el estrés oxidativo o la activación de la cascada inflamatoria. La escasez de pacientes, así como los niveles más bajos de LDL en los pacientes con DM podrían haber contribuido a la falta de significación estadística en nuestra muestra.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.