Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):10

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-078 - EL DESARROLLO DE DIABETES IMPLICA UNA PROGRESIVA PÉRDIDA DE FLEXIBILIDAD METABÓLICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA: CORDIOPREV

A. León Acuña, B. Gómez Marín, J. Alcalá Díaz, A. Pérez Caballero, N. Delgado Casado, F. Pérez Jiménez, P. Pérez Martínez, J. López Miranda

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Objetivos: Analizar la flexibilidad metabólica tras un test de sobrecarga oral grasa (TSOG) en la cohorte de pacientes no diabéticos, prediabéticos y diabéticos del estudio CORDIOPREV.

Métodos: Se incluyeron un total de 1.002 pacientes del estudio CORDIOPREV (NCT00924937): 68 de ellos no diabéticos, 394 pacientes prediabéticos atendiendo a la clasificación de la American Diabetes Association (ADA), y 540 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) que fueron sometidos a un test de sobrecarga oral grasa (TSOG) con 0,7 g de grasa/kg de peso (12% ácidos grasos (AG) saturados, 10% AG poliinsaturados, 43% AG monoinsaturados, 10% proteínas y 25% de carbohidratos). Se determinaron los niveles de triglicéridos (TG) y triglicéridos vehiculizados en las lipoproteínas ricas en TG (TG-LRT) en el tiempo 0, 1, 2, 3 y 4 horas respectivamente.

Resultados: Se produce un deterioro progresivo de la respuesta postprandial en relación al desarrollo de diabetes. Los pacientes diabéticos presentaron mayores niveles de TG y TG-LRT al compararlos con los pacientes prediabéticos y no diabéticos ($p < 0,001$ y $p < 0,001$ respectivamente). Específicamente, los pacientes prediabéticos presentaron mayores niveles de TG y TG-LRT comparado con los pacientes no diabéticos ($p < 0,001$ y $p < 0,003$ respectivamente). De forma consistente, el área bajo la curva (ABC) de TG y TG-LRT fue significativamente mayor en los pacientes prediabéticos ($p < 0,001$ y $p < 0,005$ respectivamente) comparado con el subgrupo de pacientes no diabéticos.

Discusión: Estudios previos han evidenciado que los pacientes diabéticos presentan una respuesta posprandial más prolongada y exagerada comparados con individuos sanos lo que se traduce en una pérdida de flexibilidad metabólica y por consiguiente un aumento del riesgo cardiovascular. Sin embargo, la respuesta postprandial en la población prediabética no ha sido evidenciada. Dado que la prediabetes es una entidad de especial relevancia clínica que implica un riesgo de desarrollo de diabetes con un largo período asintomático y en la que el desarrollo de complicaciones cardiometabólicas se encuentra en relación al tiempo de evolución, es importante evidenciar esta situación para evitar o retrasar la aparición de diabetes.

Conclusiones: Nuestros hallazgos demuestran un deterioro de la flexibilidad metabólica ante una

agresión externa como es la sobrecarga oral grasa de forma progresiva de acuerdo al desarrollo de diabetes, con presencia de una respuesta postprandial alterada en los pacientes prediabéticos respecto al subgrupo de pacientes no diabéticos, por lo que dado que la prediabetes es un estado intermedio en el desarrollo de diabetes aún reversible, es importante evidenciar la pérdida de flexibilidad metabólica en este subgrupo de pacientes con el objetivo de intensificar las medidas terapéuticas y evitar posibles complicaciones cardiometabólicas futuras.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.