

# Riesgo coronario y de enfermedad aterosclerótica con los índices ITB, CAVI, edad vascular y UKPDS en pacientes diabéticos.

Llanos Ulloa, Sandra Lucía<sup>1</sup>; Cobas Martínez, María Jesús<sup>2</sup>.

1 MIR IV AFYC. CENTRO DE SAÚDE DE MATAMÁ, UNIDAD DOCENTE DE VIGO, VIGO.

2 MÉDICA DE FAMILIACENTRO DE SAÚDE DE MATAMÁ, UNIDAD DOCENTE DE VIGO, VIGO

## INTRODUCCIÓN

Diabetes mellitus comprende un grupo de enfermedades metabólicas que tienen gran impacto fisiopatológico, biopsicosocial, y económico a nivel mundial, por su alta y creciente prevalencia es uno de los mayores problemas actuales de salud pública y de especial interés en atención primaria. El principal problema subyacente es la aterosclerosis, que progresa a lo largo de los años y son más frecuentes en pacientes diabéticos. Por lo que nos proponemos como objetivo analizar en pacientes diabéticos de un cupo de Atención Primaria su riesgo coronario y su riesgo de enfermedad aterosclerótica.

## MÉTODOS

Se trata de un estudio observacional transversal realizado en el centro de salud de Matamá (Galicia) en 134 diagnosticados de DM entre 40 a 70 años.

La intervención consistió en anamnesis y revisión de historia clínica, analítica con colesterol total, HDL y HBA1c (con menos de 6 meses de antigüedad), TA, ECG vigente del último año, talla y peso. Posteriormente el paciente es citado para realización del método VASERA, con el cual se miden los índices CAVI, ABI y edad arterial. Se evaluó el riesgo cardiovascular mediante el método "United Kingdom Prospective Diabetes Study".

## RESULTADOS

De los pacientes examinados, completan el estudio 56. De ellos 33 hombres (59%) y 23 mujeres (41%) con una media de edad de 60 años. De acuerdo con los resultados obtenidos se observa que a cuanto mayor edad cronológica y mayor tiempo de evolución de la enfermedad (DM) mayor edad arterial. Además, el CAVI es mayor que en hombres (51.5%) que, en mujeres, por lo que resulta muy sugestivo de aterosclerosis. En cuanto al índice ITB o ABI de igual manera afecta también mas a los hombres de manera inversamente proporcional, a menos ITB más riesgo de oclusión. Por último, el riesgo para padecer enfermedad cardiovascular en 10 años medido por la escala de fue igualmente mayor en hombres con índices de riesgo moderado (48.5%) y severo (45.5%)

## CONCLUSIONES

Se confirma el elevado riesgo en diabetes mellitus, sobre todo en hombres, con cualquiera de los índices utilizados en el estudio ya sea CAI, ITB o ABI, edad arterial y con UKPDS. Además, la escala UKPDS clasifica con mayor riesgo que CAVI. En cuanto a la técnica VASERA es más rápido que el doppler, analítica, ECG y entrevista clínica por lo que se debería recomendar utilizarla eventualmente.