

O.J.D.: 25068 E.G.M.: No hay datos



Fecha: 07/12/2007 Sección: ACTUALIDAD

Páginas: 42

Endocrinología

El riesgo cardiovascular de los diabéticos depende de su hemoglobina glucosilada

J.C. Aguirre Rodríguez Grupo de Diabetes. SEMERGEN

os pacientes diabéticos presentan un riesgo cardiovascular elevado, que es equiparable a haber padecido un evento coronario previo, pero su cuantificación mediante las tablas de cálculo tradicionales derivadas del estudio de Framingham plantea considerables diferencias. Asimismo, aquellos diabéticos que, además, reúnen críterios diagnósticos de síndrome metabólico presentan un «exceso» de riesgo dificilmente cuantificable por medio de estas tablas.

El estudio que se comenta se realizó en un grupo de 206 diabéticos extremeños con el objetivo de analizar la contribución del síndrome metabólico y el control glucémico sobre la incidencia de enfermedad cardiovascular. Por otra parte, como objetivo secundario, se evaluó la efectividad a 10 años de las tablas de riesgo coronario que utilizan la función de Framingham original (Framingham-Wilson) y la calibrada para población española (Framingham-REGICOR) en pacientes con diabetes y síndrome metabólico.

El método empleado para este estudio podría denominarse la prueba del algodón, ya que se siguió durante un periodo de 10 años a aquellos pacientes diabéticos a los que previamente se estimó su riesgo cardiovascular, y se cuantificó realmente el número de eventos acaecidos durante este periodo comparándolo con el número de eventos esperado.

La incidencia de episodios cardiovasculares fue similar en los pacientes con y sin síndrome metabólico (el 15,3 frente al 14,7% de eventos coronarios, el 9,2 frente al 9,3% de episodios cerebrovasculares y el 20,6 frente al 21,3% de eventos cardiovasculares globales). El riesgo coronario estimado en las dos ecuaciones fue mayor en los pacientes con síndrome metabólico: el 29,6 frente al 23,4% (p <0.01) en la de Framingham-Wilson y el 12.4 frente al 9,4% (p <0,01) en la de Framingham-REGICOR. En cambio, el tener una hemoglobina glucosilada mayor o igual al 7% incrementaba tanto el riesgo de episodios cardiovasculares globales como el de eventos cerebrovasculares (riesgo relativo de 2,13 y 3,4, respectivamente).

Los autores concluyen señalando que los pacientes diabéticos presentan un elevado riesgo cardiovascular independientemente de padecer o no síndrome metabólico, y que éste guarda una relación directa con las cifras de hemoglobina glucosilada, siendo esta estimación incluso más fiable que el cálculo del riesgo mediante las ecuaciones de Framingham-Wilson y REGICOR.

Cañón Barroso L, Díaz Herrera N, Calvo Hueros JI, Cruces Muro E, Nieto Hernández T, Buitrago Ramírez F. Incidencia de enfermedad cardiovascular y validez de las tablas de riesgo coronario en pacientes diabéticos con síndrome metabólico. Med Clin (Barc). 2007; 128: 529-535.