

## CARDIOLOGÍA EXTENDER LA PRUEBA DE SOG

## Diabetes oculta, en un 16% de angioplastias coronarias

■ **Covadonga Díaz** Oviedo  
Un estudio desarrollado por el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) sobre 472 pacientes sometidos a intervencionismo coronario percutáneo ha constatado el elevado infradiagnóstico de diabetes en este grupo: un 16 por ciento presentaban diabetes oculta y un 25 por ciento, prediabetes no detectada. Es una de las conclusiones de una investigación que se publica en *European Heart Journal*.

En los 472 pacientes estudiados la edad media era de 66 años y el 80 por ciento eran varones, es decir, "un perfil característico de los pacientes con enfermedad coronaria y sometidos a intervencionismo percutáneo",

explica Jesús María de la Hera, cardiólogo y uno de los autores del estudio. De ellos, el 29 por ciento estaban diagnosticados como diabéticos. "El principal hallazgo y nuestra mayor sorpresa ha sido comprobar que la incidencia de diabetes es mucho mayor de lo esperado en pacientes coronarios sometidos a angioplastia", ha señalado De la Hera. Así, el 45 por ciento eran diabéticos, el 25 por ciento prediabéticos y sólo el 30 por ciento eran estrictamente normoglucémicos. Para conocer esa situación los pacientes fueron sometidos a una prueba de sobrecarga oral de glucosa (SOG). "Ahora sabemos que sólo el 30 por ciento de los pacien-



Elías Delgado y Jesús María de la Hera, ambos del HUCA.

tes coronarios tienen el metabolismo de la glucosa en niveles adecuados", indica Elías Delgado, endocrino del HUCA.

A la vista de estos datos y para corregir el infradiag-

nóstico, los especialistas proponen una mayor generalización de la prueba de la SOG para intentar sacar a la luz la diabetes oculta, "dado que ahora disponemos de más evidencia sobre su utili-

dad para detectar la diabetes y la prediabetes".

El trabajo intentará determinar ahora entre otros aspectos qué marcadores "ayudarán a afinar el grupo que sería candidato seguro a so-

meterse a esta prueba, valorando edad, hemoglobina glicosilada y marcadores clínicos", precisa Delgado.

Otro objetivo es analizar la evolución de pacientes con nueva diabetes y prediabetes. "Se trata de ver a tres y cinco años cómo repercute un buen control de la diabetes en la disminución de la morbimortalidad". Con respecto a la posibilidad de que los pacientes con nuevo diagnóstico de diabetes en los que se indica angioplastia coronaria se beneficien de la utilización de *stent* recubierto o de los inhibidores IIb/IIIa, De la Hera ha señalado que este estudio no permite sacar datos concluyentes.

Otros autores del trabajo son Ernesto Hernández, José M. García-Ruiz, José Vegas, Pablo Avanzas, Iñigo Lozano, Roberto Barriales, Segio Hevia, Julia San Martín, Francisco Álvarez y César Moris.