



Cardiología

Anomalías cardíacas en adolescentes con diabetes tipo 2

C. Paytubí Garí

La diabetes es una de las enfermedades con mayor impacto sociosanitario; no sólo por su elevada frecuencia, sino sobre todo por las consecuencias de las complicaciones crónicas que comporta y el importante papel que desempeña como factor de riesgo de aterosclerosis y patología cardiovascular. Según parece haberse demostrado, la diabetes produce precozmente alteraciones cardíacas que podrían favorecer el desarrollo de enfermedad cardiovascular manifiesta.

Según concluye un estudio realizado por investigadores de las universidades de Auckland (Nueva Zelanda) y de Flagstaff (Arizona, Estados Unidos) y publicado en *Diabetes Care*, las adolescentes con diabetes tipo 2 mal controlada son más propensas a presentar (incluso precozmente) anomalías cardíacas estructurales y funcionales que las menores de la misma edad sanas o con diabetes tipo 1.

Los datos surgen de un estudio desarrollado en ocho niñas con diabetes tipo 2 y 11 con diabetes tipo 1 atendidas en un servicio de endocrinología hospitalario. Los autores del estudio incluyeron también un grupo control de nueve chicas delgadas y 11 con sobrepeso, todas sin diabetes. Aunque los grupos tenían edades y altura similares, las niñas con diabetes tipo 2 pesaban más que el resto, comparado con el peso medio de las niñas sin diabetes y obesas, que era el grupo con mayor peso.

Se realizaron ecocardiogramas valorativos que revelaron que las dimensiones y la masa del ventrículo izquierdo eran más grandes en las diabéticas tipo 2 que en los otros grupos (este dato se mantuvo tras considerar la altura de las participantes). Los dos grupos diabéticos tuvieron alteraciones en la fase diastólica de la contracción cardíaca, pero sólo las niñas con diabetes tipo 2 tuvieron una reducción funcional en la fase sistólica. Solamente una de las ocho niñas con diabetes tipo 2 no presentó anomalías cardíacas.

La prevalencia de dilatación ventricular izquierda, la masa ventricular izquierda elevada y la dilatación de la aurícula izquierda en ese grupo fueron del 63, 75 y 38%, respectivamente. En cambio, en la cohorte sana sin sobrepeso y en el grupo con sobrepeso, muchas niñas no tuvieron anomalías cardíacas.

Según remarcan los autores del estudio, la diabetes tipo 2 del adolescente favorece precozmente anomalías cardíacas, tanto estructurales como funcionales, que incrementan el riesgo potencial de un episodio cardiovascular futuro. 🍷

Whalley G, Gusso S, Hofman P, et al. Structural and functional cardiac abnormalities in adolescent girls with poorly controlled type 2 diabetes. *Diabetes Care*. 2009; 32: 883-888.