



## Diabetes tipo 1 y síndrome metabólico

- ▶ Uno de cada tres pacientes con diabetes mellitus tipo 1 cumple criterios de síndrome metabólico (ATP III).
- ▶ Los factores más relacionados con el SM son la edad, el tiempo de evolución de la diabetes y el índice de masa corporal.
- ▶ El 100% de los diabéticos que cumplían todos los criterios de síndrome metabólico presentaban, al menos, una complicación microangiopática (retinopatía, neuropatía o nefropatía).

Selección de artículos realizados por  
 J.C. Aguirre Rodríguez. Grupo de Diabetes.  
 SEMERGEN

Aunque la diabetes tipo 1 suele deberse a la destrucción inmunitaria de las células betapancreáticas y generalmente se presenta a edades tempranas, los pacientes que la padecen no están libres de desarrollar una resistencia a la insulina en algún momento evolutivo de la enfermedad. Este fenómeno suele afectar a los pacientes con antecedentes familiares de diabetes mellitus tipo 2, y se asocia a un mayor índice de masa corporal, unos requerimientos de insulina superiores y un peor control metabólico. Además de la resistencia a la insulina, otros factores que podrían explicar que la enfermedad cardiovascular sea la principal causa de muerte en estos pacientes son las complicaciones crónicas de la diabetes tipo 1, como la nefropatía, y la menor edad de inicio de la enfermedad y, en consecuencia, un periodo de exposición a los principales factores de riesgo cardiovascular potencialmente más largo, junto con un deficiente control de ellos. Por tanto, en los últimos años las características fenotípicas y el perfil de riesgo cardiovascular de los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 son cada vez más similares a los de los pacientes con diabetes tipo 2.

Desde la descripción del síndrome metabólico (SM), múltiples estudios han evidenciado su relación con la morbimortalidad cardiovascular y con el desarrollo de diabetes mellitus tipo 2. Más del 10% de la población española pre-



senta criterios de SM, y estas cifras aumentan con la edad, en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 o en los que tienen una glucemia basal alterada. La mayoría de los estudios se han realizado en pacientes mayores de 40 años, muchos de ellos con diabetes mellitus tipo 2 o con una glucemia basal alterada; en cambio, datos en relación con la diabetes tipo 1 son muy escasos.

El trabajo que aquí se comenta es un estudio transversal que analizó la prevalencia del SM en diabéticos tipo 1. De un total de 91 pacientes estudiados, con una media de edad de casi 40 años y una diabetes de más de 16 años de evolución ( $16 \pm 13$ ), según los criterios de la ATP III 29 presentaban un SM (31,9% del total).

Los pacientes con SM y diabetes tipo 1 eran los que tenían mayor edad, una diabetes con un tiempo superior de evolución y un mayor índice de masa

corporal. Asimismo, se constató una relación directa entre el número de componentes del SM y la prevalencia de microangiopatía, que alcanzó el 100% en los sujetos que cumplían todos los criterios diagnósticos.

Aunque se trata de un estudio transversal y realizado con una muestra bastante pequeña, las conclusiones son importantes para nuestra práctica habitual, ya que señalan que 1 de cada 3 diabéticos tipo 1, a pesar de ser más jóvenes que los pacientes tipo 2, presentan un riesgo superior de complicaciones cardiovasculares que las derivadas del «solo» hecho de ser diabéticos. ■

Chillarón JJ, Flores-Le-Roux JA, Godaya A, Benaiges D, Carrera MJ, Puig J, et al. Síndrome metabólico y diabetes mellitus tipo 1: prevalencia y factores relacionados. Rev Esp Cardiol. 2010; 63(4): 423-429.