

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA COHORTE DE
PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

Autores: Helena Garreta Celemín¹, Beatriz Martín Isabel¹, Wilson Dos Santos², Almudena Vivares², Laura Remedios Mateo³, Beatriz Corredor Andrés³.

¹MIR-2 de Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (Toledo)

²MIR-1 de Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (Toledo)

³FEA de Endocrinología Pediátrica, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (Toledo)



INTRODUCCIÓN

La **DIABETES MELLITUS TIPO 1 (DM1)** es una de las enfermedades crónicas más prevalentes en población pediátrica. Su incidencia se ha visto considerablemente incrementada en las últimas décadas, sobre todo en menores de 5 años. Asociada a otros factores de riesgo cardiovascular (FRCV), conlleva morbilidad a edades más tempranas, no sólo por considerarse en si mismo un factor mayor de riesgo de enfermedad cardiovascular, sino por la frecuente asociación en estos pacientes a otros FRCV como son la obesidad, la hiperlipemia o la hipertensión arterial (HTA).

OBJETIVOS

Analizar el **grado de control metabólico** y determinar su relación en cuanto a **prevalencia de diferentes factores de riesgo cardiovascular (FRCV)** en pacientes con DM 1 en el área asistencial de un hospital terciario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **transversal prospectivo** a partir de una muestra de **156 pacientes** con edades entre los 0 y los 18 años. Los datos fueron recogidos a partir de analíticas realizadas en el control anual entre los años 2018 -2020.

FRCV

- c-LDL **> 110** mg/dl
- c-HDL **< 40** mg/dl
- Triglicéridos (TG) **> 150** mg/dl
- Obesidad (IMC **> 2 DE** según gráficas de Orbegozo)
- HTA (cifras de tensión arterial sistólica y/o diastólica **>2DE** correspondiente a edad, sexo y talla).

RESULTADOS

156 pacientes:

- Sexo: 56% varones y 44 % mujeres.
- Mediana de edad: **13,0 años** (IQR: 10,1-15,6).
- Tiempo medio de **evolución de la enfermedad de 5,2 años** (IQR:2,6;8,0).

57,7% de los pacientes presentó **≥ 1 FRCV**.

CONTROL METABÓLICO

- 59% de los pacientes presentaron un adecuado control glucémico (HbA1c <7,5%)
- Media de Hb1Ac: **7,2%** (IQR 6,7-7,9).

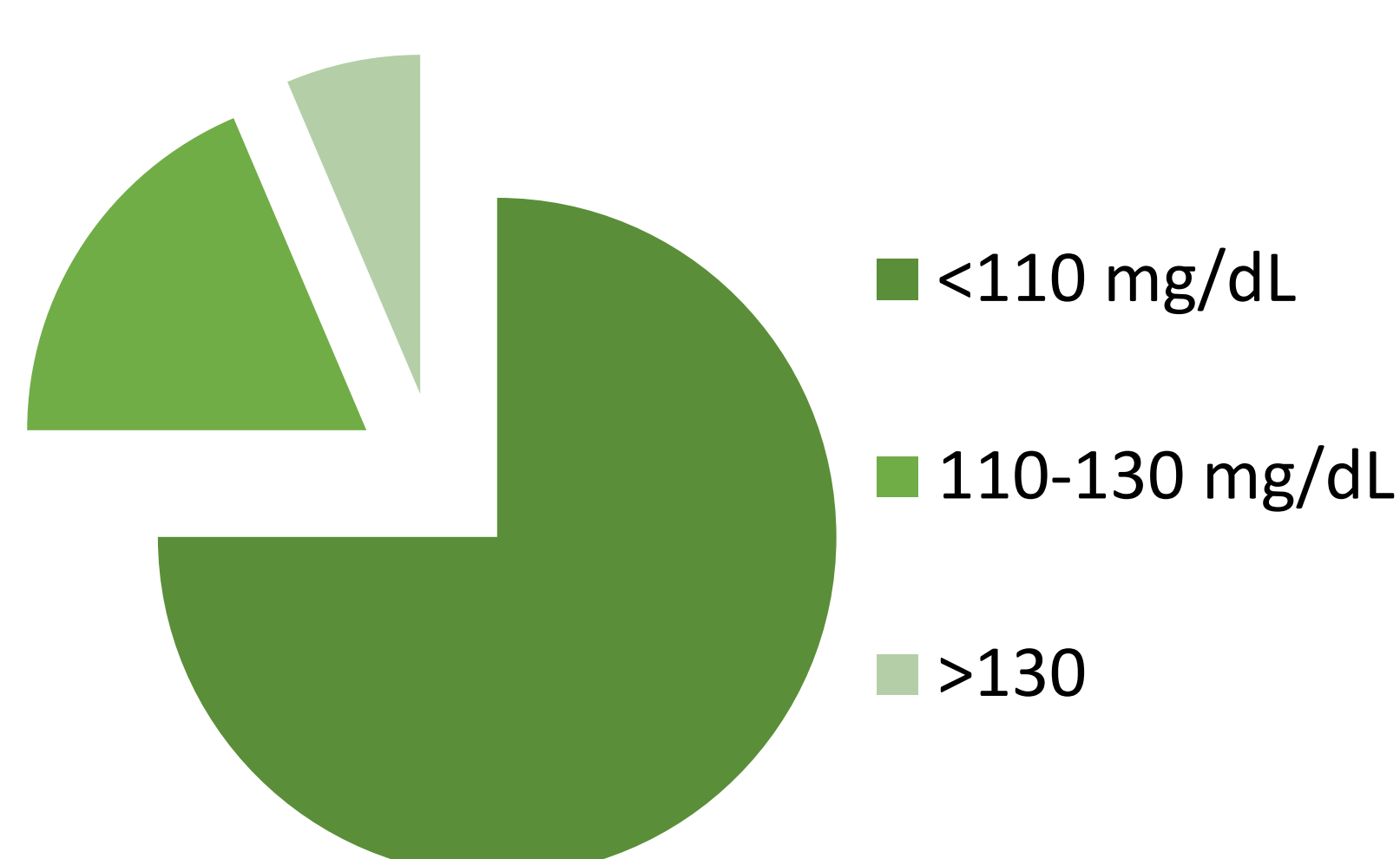
c-HDL

- Media de c-HDL: **64,5 mg/dL** (± 14,8)
- 2 pacientes con valores c-HDL <40 mg/dl.

TRIGLICÉRIDOS (TG)

- Media de TG: **75 mg/dL** (± 38,4)
- 7 pacientes con valores de TG > 150 mg/dl.

c-LDL



- Media de c-LDL: **86,7 mg/dL** (± 26,2).
- En pacientes con **c-LDL elevado** la media de **HbA1c fue de 7,44% (± 1,5)**.
- 1 paciente con Hipercolesterolemia Familiar en tratamiento con antilipemiantes..

ANTROPOMETRÍA

- **Obesidad:** 12,2% (19 pacientes), siendo la media **-0,2DE** (IQR:-0,6-0,8)
- **TA elevada:** **24.4%** (28 pacientes) → ninguno diagnosticado de HTA ni en tratamiento.



- Se observó la asociación entre presentar niveles de **HbA1c > 7,5%** con cifras de **TG > 150 mg/dl** (p=0.014).
- No se encontró correlación entre las HbA1c y el resto de factores de riesgo cardiovascular.

CONCLUSIONES

- Remarcar la **importancia de la detección y tratamiento precoz de los FRCV en la infancia**, haciendo hincapié en todas las visitas médicas de los hábitos de vida saludable.
- Dado el carácter crónico de la diabetes, sería conveniente reflexionar en el inicio de **tratamiento antilipemiente de forma prematura en la población pediátrica para disminuir la morbilidad a largo plazo**.