



El estudio ha sido publicado este mes de septiembre en la revista *Diabetes Care*

## En el Sur de Europa los diabéticos sufren menos enfermedades cardiovasculares que los pacientes que ya han sufrido un infarto

> *La diabetes tipo 2 es un factor de riesgo coronario, conjuntamente con otros factores como el perfil lipídico, la hipertensión y la obesidad.*

> *Algunos estudios equiparaban el riesgo de mortalidad cardiovascular en pacientes diabéticos con el que presentaban las personas no diabéticas que ya habían sufrido un primer infarto de miocardio.*

> *Por primera vez se pone de manifiesto que no es así en el Sur de Europa*

**Barcelona, a 08 de septiembre de 2010** .- Investigadores del IMIM (Instituto de Investigación Hospital del Mar), conjuntamente con endocrinólogos del Hospital del Mar, han determinado que las personas con diabetes tipo 2 (diabetes de adultos) tienen menos incidentes cardiovasculares a largo plazo que los pacientes que han sufrido un primer infarto de miocardio. Este trabajo ha tenido en cuenta el tipo de tratamiento, el tiempo que hace que se sufre la diabetes así como la situación del control glucémico.

La prevalencia de la diabetes está alcanzando proporciones epidémicas en los países desarrollados. España cuenta con más de dos millones de pacientes diabéticos y la gestión de la enfermedad cuesta más de 2.600 millones de euros por año. Algunos estudios han sugerido que el riesgo cardiovascular de los pacientes con diabetes tipo 2 es similar al de los pacientes que han sufrido un primer infarto de miocardio. Sin embargo, hasta ahora no se había tenido en cuenta factores determinantes en este pronóstico como son la incidencia de la enfermedad cardíaca por ámbito geográfico, el tiempo de evolución de la diabetes y el tratamiento necesario para alcanzar el control glucémico adecuado.

Las consecuencias económicas y clínicas de considerar los pacientes diabéticos, que representan más del 10% de la población adulta en los países desarrollados, como pacientes con alto riesgo cardiovascular son muy importantes. Según Jaume Marrugat, director del Programa de Procesos Inflamatorios y Cardiovasculares del IMIM "***Las medidas de prevención secundaria deberían valorar el balance beneficio-efectividad de los tratamientos establecidos, sobre todo en regiones como la nuestra, donde la enfermedad cardiovascular tiene una menor mortalidad respecto de otros países***".

Los investigadores han realizado un estudio epidemiológico de tipo prospectivo con un seguimiento de diez años de duración. El estudio se ha efectuado en una cohorte de 4.410 pacientes de 30 a 74 años de edad, 2.260 afectados de diabetes tipo 2 sin enfermedad coronaria, provenientes de 53 centros de atención primaria de nuestro país participantes en

el estudio GEDAPS ( Grupo de Estudio de la Diabetes en Atención Primaria) y 2.150 pacientes más procedentes de 10 hospitales participantes en el estudio REGICOR (Registro Gerundense del Corazón) que sobrevivieron a un primer infarto de miocardio y que no presentaban diabetes en el momento de entrar en el estudio.

En estas dos poblaciones de enfermos los investigadores han comparado la morbi-mortalidad por enfermedad coronaria y cardiovascular ocurrida a lo largo del tiempo de observación. Los resultados han puesto de manifiesto que las personas con diabetes tienen aproximadamente la mitad de eventos cardiovasculares que los pacientes con historia previa de infarto de miocardio.

Según el Dr. Juan Francisco Cano, Jefe de Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital del Mar e investigador del grupo de investigación vascular del IMIM "***cuando más larga es la duración de la diabetes, más alta es la mortalidad de los pacientes. Sólo hace unos años, el tratamiento por insulina se añadía tarde, después de 10 años o más de evolución de la enfermedad. También tiene una influencia vital en esta evolución el buen control crónico de la glucosa***".

Este estudio ha encontrado, en cuanto a la duración de la enfermedad, un mayor riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular a partir de los 8 años de instauración de la diabetes aunque hay otros autores que sitúan este umbral en los 16 años, lo que requiere de estudios de más larga duración (de 25 años) para averiguar este punto de manera concluyente.

Los autores creen que, dado que la diabetes tipo 2 está aumentando en los países desarrollados, es importante seguir investigando en este ámbito y adaptar las medidas de prevención primaria a las particularidades de cada ámbito geográfico, para hacer más racional, eficaz y sostenible el sistema sanitario.

#### **Artículo de referencia**

---

Cano JF, Baena-Diez JM, Franch J, Vila J, Tello S, Sala J, Elosua R, Marrugat J, on behalf of the REGICOR & GEDAPS INVESTIGATORS. Long-Term Cardiovascular Risk in Type 2 Diabetes Compared With Nondiabetic First Acute Myocardial Infarction Patients. *Diabetes Care* 2010; 33:2004-2009.

#### **Para más información contactar con los Servicios de Comunicación de:**

---

IMIM: Marta Calsina, Telf: 933160680 o 618509885  
Hospital del Mar: Vanesa Balsells, Telf: 932483415