



6017-6. INFLUENCIA DEL POLIMORFISMO RS956115 DEL RECEPTOR PLAQUETARIO DE INSULINA IRS-1 SOBRE LA FUNCIÓN PLAQUETARIA Y LA TASA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES DIABÉTICOS CON ENFERMEDAD CORONARIA

Esther Bernardo García, Dominick Angiolillo, David Vivas Balcones, Pilar Jiménez-Quevedo, Martina Zaroni, Manel Sabaté, Carlos Macaya Miguel y Antonio Fernández-Ortiz del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, University of Florida College of Medicine-Jacksonville, Jacksonville (Florida) y Department of Mother and Child & Biology-Genetics-University of Verona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Los pacientes (P) diabéticos (DM) tipo 2 con enfermedad coronaria tienen una respuesta variable al tratamiento antiplaquetario y una mayor tasa de eventos cardiovasculares. Pero no se conoce la influencia de la variabilidad genética del receptor de insulina sobre la función plaquetaria y la tasa de eventos cardiovasculares mayores en estos P.

Métodos: Se analizó el polimorfismo rs956115 del receptor de insulina IRS-1 en 187 P DM tipo 2 con enfermedad coronaria conocida y en tratamiento antiplaquetario con aspirina y clopidogrel. Los P se dividieron en dos grupos según la presencia (GC+CC; n = 36) o no (GG; n = 151) del alelo mutado. Se definió como alta reactividad plaquetaria (ARP) aquellos P que presentaban niveles de agregación plaquetaria (AP) inducida por ADP 20 μ M > 64% (cuartil superior de AP; n = 47). Se realizó un seguimiento clínico de todos los P durante 2 años.

Resultados: Entre los P portadores del alelo C encontramos una mayor proporción de P con ARP (44,4% vs 20,5%; OR 3,1, IC95% 1,44-6,67; p = 0,006) y una mayor incidencia de eventos cardiovasculares en el seguimiento (30,6% vs 11,4%; HR, 2,88; IC95%, 1,35-6,14; p = 0,006). Los P con una ARP presentaron una mayor tasa de eventos cardiovasculares durante el seguimiento (28,0% vs 10,9%; HR, 2,90; IC95%, 1,38-6,11; p = 0,005).

Conclusiones: Los P con DM portadores del alelo C para el polimorfismo rs956115 del gen que codifica para el receptor de insulina IRS-1 presentaron una mayor hiperreactividad plaquetaria y una mayor tasa de eventos comparado con los P no portadores del alelo C.