



## 6036-215. PREVALENCIA DE RESISTENCIA A LA INSULINA EN UNA COHORTE CON ENFERMEDAD VASCULAR

Blanca Fabre Estremera<sup>1</sup>, Marta Duque Alcorta<sup>1</sup>, Blanca Fuentes Gimeno<sup>2</sup>, Luis Riera del Moral<sup>3</sup>, María Patricia Sanz de Pedro<sup>1</sup>, Antonio Buño Soto<sup>1</sup>, Ainara Albaladejo Santamaría<sup>4</sup>, Borja Rivero Santana<sup>4</sup> y Almudena Castro Conde<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Análisis Clínicos, <sup>2</sup>Servicio de Neurología, <sup>3</sup>Servicio de Angiología y Cirugía Vascular y <sup>4</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las consecuencias metabólicas de la resistencia a la insulina (RI) son la hiperglucemia, dislipidemia, hipertensión, hiperuricemia, inflamación, disfunción endotelial y un estado protrombótico; todos ellos factores de riesgo de enfermedad vascular periférica (EAP), ictus y cardiopatía isquémica (CI). En la práctica clínica el índice triglicéridos-glucosa (TyG) es ampliamente utilizado por ser un biomarcador subrogado simple, económico y confiable de la RI. El objetivo del estudio es establecer la prevalencia de RI en una cohorte de pacientes con enfermedad vascular (EAP, ictus o CI).

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes consecutivos que sufrieron infarto de miocardio, ictus o revascularización periférica entre septiembre de 2022 y agosto de 2023. El índice TyG se calculó como  $\ln(\text{triglicéridos [mg/dL]} \times \text{glucosa [mg/dL]})/2$ , utilizando un punto de corte de 4,68 para clasificar a los individuos con RI, según literatura. La glucosa y los triglicéridos antes del evento vascular se determinaron mediante métodos enzimáticos colorimétricos. Los datos cualitativos se describieron con frecuencias absolutas y porcentajes y los datos cuantitativos como media y desviación estándar (DE). Se utilizaron las pruebas de chi cuadrado y Kruskal-Wallis para comparar variables categóricas y continuas, respectivamente ( $p < 0,05$ ).

**Resultados:** Se incluyeron 129 (34%) pacientes con CI, 107 (28%) con EAP y 146 (38%) con ictus. Los pacientes con ictus son de mayor edad ( $p = 0,0001$ ) y con mayor proporción de sexo femenino ( $p < 0,0001$ ). La media (DE) del índice TyG en pacientes con CI, EAP e ictus es 4,70 (0,28), 4,80 (0,33) y 4,66 (0,25), respectivamente. Entre los pacientes con CI, el 50,4% tiene RI, mientras que la prevalencia de RI es del 65,4% en aquellos con EAP y del 43,2% en personas con antecedentes de ictus. Tanto el índice TyG como la prevalencia de RI difieren significativamente entre el tipo de enfermedad vascular ( $p = 0,0003$  y  $p = 0,002$ , respectivamente).

Prevalencia de la resistencia a la insulina en función del tipo de enfermedad vascular

|  | Cardiopatía isquémica<br>(n = 129) | Enfermedad arterial<br>periférica (n = 107) | Ictus (n = 146) | p |
|--|------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|---|
|  |                                    |                                             |                 |   |

|                                        |             |              |              |         |
|----------------------------------------|-------------|--------------|--------------|---------|
| Edad (años)                            | 62,1 (9,50) | 71,4 (12,60) | 76,60 (9,98) | 0,0001* |
| Sexo (mujeres)                         | 29 (22,5%)  | 21 (19,6%)   | 66 (45,2%)   | 0,0001* |
| Índice TyG                             | 4,70 (0,28) | 4,80 (0,33)  | 4,66 (0,25)  | 0,0003* |
| Resistencia a la insulina (TyG > 4,68) | 65 (50,4%)  | 70 (65,4%)   | 63 (43,2%)   | 0,0020* |

\*p 0,05. TyG: triglicéridos-glucosa.

**Conclusiones:** La resistencia a la insulina es muy prevalente en los pacientes con enfermedad vascular, siendo más frecuente en pacientes con EAP, seguida de la CI. El índice TyG podría ayudar a identificar personas con mayor riesgo de tener enfermedad vascular para establecer intervenciones preventivas y terapéuticas precoces.