



6000-134. CORRELACIÓN ENTRE LA FUNCIÓN PLAQUETARIA Y LOS NIVELES DE GLUCEMIA E INSULINA. SUBANÁLISIS DEL ESTUDIO CHIPS

David Vivas Balcones, Esther Bernardo, Juan Carlos Garcia-Rubira, Dominick Angiolillo, Iván Núñez-Gil, Patricia Martín, Carlos Macaya y Antonio Fernández-Ortiz del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudios previos han demostrado que el tratamiento intensivo con insulina en pacientes hiperglucémicos con un síndrome coronario agudo (SCA) disminuye la reactividad plaquetaria. Sin embargo, se desconoce si este hallazgo es debido a una disminución de la glucemia, un aumento de los niveles de insulina o a ambas cosas.

Métodos: Ensayo prospectivo y aleatorizado que evaluó los efectos de un control intensivo con insulina de la glucemia (80-120 mg/dl) comparado con un control convencional (180 mg/dl) sobre la reactividad plaquetaria en pacientes con SCA e hiperglucemia. El objetivo de este subestudio fue evaluar la correlación entre la disminución de la función plaquetaria (medida mediante la agregación máxima plaquetaria tras estímulo con ADP 20 μ M) con los niveles de glucemia e insulina.

Resultados: Se analizaron los datos de 48 pacientes del grupo de tratamiento intensivo con insulina. La correlación entre los niveles de glucemia y el porcentaje máximo de agregación plaquetaria tras estímulo con ADP 20 μ M resultó ser muy débil ($r = 0,02$; $p = 0,88$). Por otro lado, los niveles de insulina en sangre se correlacionaron débilmente y en sentido negativo con la agregación máxima plaquetaria tras estímulo con ADP 20 μ M ($r = -0,29$; $p = 0,03$) (fig.).

Conclusiones: En pacientes hiperglucémicos con un SCA tratados con insulino-terapia intensiva la disminución de la agregabilidad plaquetaria se correlaciona débilmente con los niveles de insulina.

6000-134.tif