



## 6048-601. EL TEJIDO ADIPOSO EPICÁRDICO ES UN MARCADOR DE RESISTENCIA A LA INSULINA EN LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 DE LARGA EVOLUCIÓN

Abdel Hakim Moustafa<sup>1</sup>, David Viladés Medel<sup>1</sup>, Cristina Colom Comí<sup>2</sup>, Francesc Carreras Costa<sup>1</sup>, Guillem Pons Lladó<sup>1</sup>, Antonio Pérez Pérez<sup>3</sup> y Rubén Leta Petracca<sup>1</sup> de la <sup>1</sup>Unidad de Imagen Cardíaca, Servicio de Cardiología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología, Centre d'Atenció Integral Dos de Maig, Barcelona y <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El volumen de tejido adiposo epicárdico (TAE) está incrementado en pacientes diabéticos tipo 2 y se ha asociado con aumento de la resistencia a la insulina y la enfermedad coronaria aterosclerótica. Actualmente la información sobre el TAE en los pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) y su relación con la resistencia insulínica es escasa. El objetivo de este estudio es determinar el volumen de TAE en la DM1 y evaluar su relación con parámetros clínicos y bioquímicos asociados a la resistencia a la insulina.

**Métodos:** Se estudiaron 73 pacientes (60% hombres) con DM1 seguidos por más de 20 años desde el debut en nuestro centro. Se determinaron parámetros clínicos, bioquímicos y se realizó a todos los participantes un estudio de tomografía computarizada cardíaca, con un TC de 256 cortes, para cuantificar el volumen de TAE.

**Resultados:** La media de la edad era de  $47 \pm 8$  años, el tiempo de evolución de la diabetes  $22,4 \pm 2$  años, el índice de la masa corporal (IMC) era de  $27 \pm 4,6$  Kg/m<sup>2</sup>, la cintura de  $98,2 \pm 11,6$  cm en hombres y de  $87,4 \pm 12,4$  cm en mujeres, la HbA1c:  $7,6 \pm 1,1\%$  y el 37% de los pacientes cumplían criterios IDF de síndrome metabólico (SM) y el 13% cumplían criterios del fenotipo de cintura-hipertrigliceridémica. El volumen medio de TAE era de  $82,72 \pm 47,9$  cc (indexado por la superficie corporal TAEi  $41,5 \pm 20,9$  cc/m<sup>2</sup>). Los pacientes con SM tenían significativamente mayor volumen de TAEi respecto a los que no padecían SM ( $52,91 \pm 4,72$  frente a  $33,83 \pm 2,69$  cc/m<sup>2</sup>;  $p < 0,01$ ). El análisis univariante mostró una asociación positiva del TAEi con la edad, IMC, circunferencia de cintura, la dosis de insulina, la alanina aminotransferasa, fosfatasa alcalina, gamma glutamil transpeptidasa, triglicéridos (todos  $p < 0,05$ ), y una asociación negativa con niveles sanguíneos de adiponectina ( $p = 0,02$ ).

**Conclusiones:** En los pacientes con DM1 de larga evolución, el volumen de TAEi se correlaciona con parámetros clínicos y analíticos relacionados con la resistencia insulínica.