

## Mortalidad cardiovascular a largo plazo en diabetes: un desafío para las mujeres

Inés Masid Sánchez <sup>1</sup>, Guillermo Ramos Ruiz <sup>1</sup>, Pablo Agüeria Cabal <sup>1</sup>, Raymond Agustín Sánchez Acosta <sup>1</sup>, Jessica Ares Blanco <sup>1,2,3</sup>, Carmen Lambert Goitia <sup>2,3</sup>, Elías Delgado Álvarez <sup>1,2,3</sup>

1. Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias
2. Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias (ISPA)
3. Universidad de Oviedo

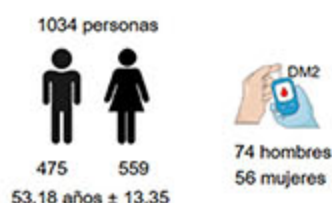
### Introducción y objetivo

La diabetes mellitus constituye un factor de riesgo cardiovascular importante. El objetivo de este estudio es analizar su impacto sobre la mortalidad cardiovascular a largo plazo, con especial atención al riesgo en las mujeres.

### Material y métodos

El Estudio Asturias, iniciado en 1998, es un estudio de cohortes observacional y prospectivo que incluyó a 1034 personas (561 mujeres y 473 hombres), de las cuales 130 tenían diabetes mellitus (DM). Tras 25 años de seguimiento, se actualizó el estatus vital de la cohorte. La asociación entre la diabetes mellitus y la mortalidad cardiovascular se analizó mediante modelos de regresión de Cox con el programa estadístico SPSS versión 22.

### Resultados



Tras 25 años de seguimiento, fallecieron 329 personas (158 mujeres y 171 hombres). Entre los 130 participantes con DM fallecieron 80 (36 mujeres y 44 hombres), de los cuales 28 lo hicieron por causa cardiovascular (17 mujeres y 11 hombres). En el análisis global, los pacientes con DM presentaron un mayor riesgo de mortalidad cardiovascular frente a los no diabéticos en el modelo no ajustado (HR 3,73; IC95% 2,40–5,78;  $p < 0,001$ ), aunque esta asociación se atenuó tras ajustar por edad, sexo y otros factores de riesgo cardiovascular (Tabla 1).

Al analizar específicamente el impacto en mujeres, aquellas con DM mostraron un riesgo aproximadamente siete veces superior al de las mujeres sin diabetes en el análisis no ajustado. Esta diferencia se mantuvo tras el ajuste por edad y factores de riesgo cardiovascular clásicos (HR 2,94; IC95% 1,52–5,70;  $p = 0,001$ ) (Tabla 1). Dentro del grupo de pacientes con diabetes, las mujeres presentaron un mayor riesgo de mortalidad cardiovascular en comparación con los hombres. En el análisis no ajustado, el sexo femenino se asoció con un incremento significativo del riesgo (HR 2,17; IC95% 1,01–4,55;  $p = 0,047$ ), diferencia que se atenuó tras el ajuste por edad, persistiendo una tendencia a mayor riesgo en las mujeres.

|                               | DM2 total              | DM2 hombres      | DM2 mujeres              |
|-------------------------------|------------------------|------------------|--------------------------|
| HR (IC 95%) no ajustado       | <b>3,73 (2,4-5,78)</b> | 1,9 (0,97-3,71)  | <b>7,17 (3,96-12,99)</b> |
| HR ajustado por edad (IC 95%) | 1,45 (0,92-2,28)       | 0,81 (0,41-1,6)  | <b>2,69 (1,44-5)</b>     |
| HR ajustado* (IC 95%)         | 1,24 (0,76-2,01)       | 0,72 (0,33-1,56) | <b>2,94 (1,52-5,7)</b>   |

\*Previamente ajustado por edad, enfermedad cardiovascular previa, tabaquismo, hipertensión arterial, LDL colesterol, FGE e IMC

### Conclusiones

La diabetes mellitus incrementa de forma significativa el riesgo de mortalidad cardiovascular a 25 años. Este efecto es especialmente marcado en las mujeres, que presentan hasta siete veces más riesgo que las mujeres sin diabetes y superan además el riesgo observado en los hombres con diabetes. Estos hallazgos subrayan la importancia de implementar estrategias de prevención y manejo del riesgo cardiovascular dirigidas a este subgrupo.