



RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON DIABETES

Pelaez Rosas Gloria Abigail ¹, Quintana Ponce Sandra ¹, González Calixto Cecilia ¹, Gallardo Bernal Iván ², Barlandas Rendón Nicolás Rogelio Eric ¹.

¹Facultad de Ciencias Naturales, Universidad Autónoma de Guerrero, México, ²Laboratorio de ciencia de datos e inteligencia artificial aplicada Facultad de Ciencias y Tecnologías de la información.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, a nivel mundial, en pacientes con diabetes mellitus (DM) aumentan significativamente el riesgo de eventos cardiovasculares adversos, lo que implica un desafío significativo para la salud pública y los sistemas de atención médica (1-4). En Guerrero, en la primera mitad del 2024 hubo 2,293 muertes por ECV y 1,652 por DM (5,6). Actualmente la tasa de factores de riesgo cardiovasculares y complicaciones en el paciente con DM, resultan ser elevadas, lo que indica la necesidad de perfeccionar la atención a nivel local y nacional (5-7).

OBJETIVO

Evaluar el Riesgo cardiovascular (RCV) y factores que predisponen las complicaciones en pacientes con DM.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de tipo analítico, observacional y transversal, incluyendo a 150 adultos con DM, 99 mujeres (66.0%) y 51 hombres (34.0%) de un centro de salud IMSS-Bienestar de la ciudad de Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, durante el período del mes de marzo – agosto, 2025. Se determinó el nivel RCV por la escala de Framingham, y se analizó la presencia de diferencias estadísticas significativas entre las variables bioquímicas, antropométricas, presión arterial y conductuales contra el nivel de RCV y el sexo por medio de la prueba *t Student*, *Ch²*, y *Mann-Whitney*, usando un valor de *p* significativo <0.05.

RESULTADOS

El 43.34% de la población presentó un RCV moderado-alto (figura 1). Se observaron diferencias significativas (*p* <0.05) en la comparación por nivel de RCV bajo, contra nivel de RCV Moderado-Alto en la presión arterial sistólica (PAS), creatinina, urea, ácido úrico, Índice aterogénico (IA) y en el sexo (tabla 1), siendo el sexo masculino quien obtuvo mayor prevalencia en un nivel alto de RCV de 39.22% (figura 2). En la comparación por sexo, se observaron diferencias significativas (*p* <0.05) en la falta de adherencia al tratamiento, el IA elevado, el consumo de tabaco y alcohol, mostrando que pueden desencadenar complicaciones en los masculinos con DM. De acuerdo con el análisis del perfil de lípidos, el 81.33% de la población total tenía el c-HDL disminuido (figura 3). En general, el 92.0% de la población tenía dislipidemia diabética, el 53.3% hipertensión, el 25.3% obesidad, y el 49.3% obesidad abdominal.

Figura 1. Prevalencia del riesgo cardiovascular.

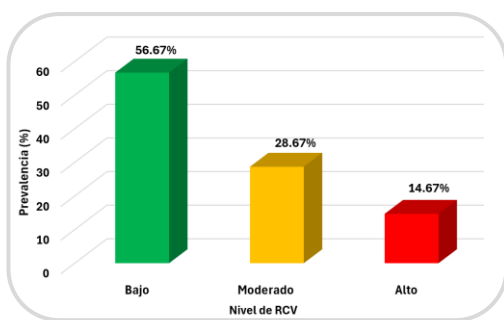


Figura 2. Prevalencia del riesgo cardiovascular por sexo.

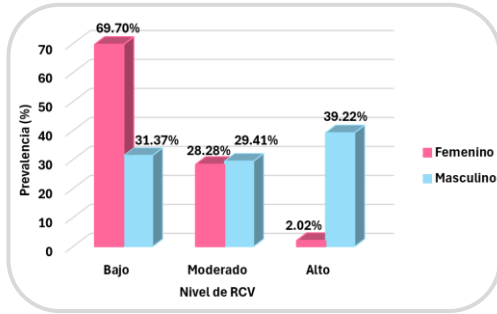


Figura 3. Prevalencia de lípidos alterados.

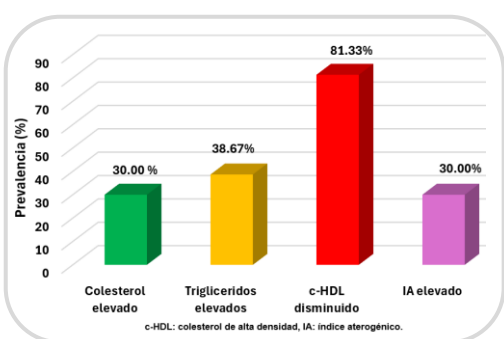


Tabla 1. Comparación en base al RCV en pacientes con DM.

Variable	RCV Bajo	RCV Moderado-Alto	Valor p
PAS (a)	122 (118.9, 125.0)	139 (136.5, 145.7)	0.000
Creatinina (a)	0.97 (0.91, 1.12)	1.08 (1.04, 1.34)	0.004
Urea (a)	33.5 (32.4, 38.6)	43.0 (41.8, 52.3)	0.004
Ácido úrico (a)	3.8 (3.9, 4.6)	4.6 (4.4, 5.5)	0.033
IA (a)	3.2 (3.2, 3.7)	4.0 (3.7, 4.3)	0.018
IA (b)			
Normal, n (%)	18 (21.1%)	27 (41.5%)	0.007
Sexo (b)			
Femenino, n (%)	69 (81.1%)	30 (46.1%)	0.000
Masculino, n (%)	16 (18.8%)	35 (53.8%)	
Tabaco (b)			
Si, n (%)	12 (14.1%)	21 (32.3%)	0.008
No, n (%)	73 (85.81%)	44 (67.6%)	
Alcohol (b)			
Si, n (%)	12 (14.1%)	19 (29.2%)	0.023
No, n (%)	73 (85.8%)	46 (70.7%)	
Adherencia al Tx (b)			
Si, n (%)	36 (42.3%)	24 (36.9%)	0.501
No, n (%)	49 (57.6%)	41 (63.0%)	

(a): Mann-Whitney, (b): *Ch²*, PAS: Presión arterial sistólica, IA: índice aterogénico, Tx: Tratamiento farmacológico.

CONCLUSIÓN

La alta prevalencia de factores de riesgo cardiovasculares, como la dislipidemia diabética, la hipertensión, la obesidad y obesidad abdominal, son comorbilidades que predisponen a un mayor riesgo de RCV. Es necesario la evaluación integral que va mas allá del simple control glucémico, así como también se requiere un enfoque multifactorial para mejorar el manejo del RCV. Existen factores conductuales como el consumo de tabaco, de alcohol y la falta de adherencia al tratamiento farmacológico, que resultan potenciar el aumento del RCV y la aparición de complicaciones en la DM, por lo que es recomendable implementar módulos de seguimiento farmacoterapéutico que motiven y guíen al paciente a mejorar sus conductas perjudiciales para su calidad de vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos sinceramente a todo el personal del centro de salud IMSS Bienestar de la ciudad de Chilpancingo por su invaluable colaboración y apoyo para la realización de este proyecto. Un reconocimiento especial a SECIHTI por la beca concedida, que hizo posible nuestra participación y la ejecución de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud (OMS). Estadísticas sanitarias mundiales 2023: un resumen visual. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/data/stories/world-health-statistics-2023-a-visual-summary>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe sobre la diabetes mellitus. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe sobre enfermedades cardiovasculares: Impacto en los últimos 10 años. 2024. Disponible en: <https://www.who.int/publications/item/9789240074323> Taylor and Francis Ltd. 2019, p. 117–22.
- Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI). Estadísticas de defunciones registradas (EDR). Comunicado de prensa número 2624. 2024.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Estadística de defunciones registradas (EDR). 2025. Disponible en: Estadísticas de Defunciones Registradas (EDR). 2024.
- Rodríguez M.J., Quintana S., Ramírez A., Miguel Y.A., Miguel J.A., Urióstegui M.O., et al. Riesgo Cardiovascular en pacientes con Diabetes en dos poblaciones de Guerrero, México 2024: 71(1). [https://www.sciencedirect.com/journal/medicina/issue/S0930-2448\(24\)00071-1](https://www.sciencedirect.com/journal/medicina/issue/S0930-2448(24)00071-1)
- Basto-Abreu A., López-Olmedo N., Rojas-Martínez R., Aguilar-Salinas CA., Moreno-Banda GL., Camalí M., Rivera JA., et al. Prevalencia de prediabetes y diabetes en México: Ensanut 2022. Salud Pública Mex. 2023;65(supl 1):S163-S168. <https://doi.org/10.21149/14832>
- Suwanjo J., Phospheti C., Mayurapark C., Nittia-aensong P y Thiamwong. Sex-based differences in risk of cardiovascular disease development and cardiovascular risk factors among individuals with hypertension: a cross-sectional study from primary care facilities.2023; 41; 62-71.