

Diabetes mellitus tipo 2 y riesgo cardiovascular

Prevalencia de DMT2 en España

5.1
millones

La mayoría de los pacientes con DMT2 España son de alto o muy alto riesgo cardiovascular

Alto riesgo cardiovascular



Datos SIDIAP
92,5%

(son datos de consultas de atención primaria de Cataluña)¹

Muy alto riesgo cardiovascular



Datos GALIPDIA
97%

(son datos de consultas de endocrinología de Galicia)²



Tienen un elevado porcentaje de comorbilidades³



72%
HTA



60%
Dislipemia



45%
Obesidad



33%
ERC



23%
ECV establecida

Mortalidad en pacientes con DMT2



La DMT2 aumenta el riesgo de mortalidad total y de mortalidad cardiovascular⁴



La esperanza de vida de los pacientes con DMT2 se ve reducida en 7.5 años respecto a la población general⁵



La edad de diagnóstico de la DMT2 marca los años perdidos de vida, a menor edad más años de vida perdidos.

La edad en el momento del diagnóstico de DMT2 es importante pues la mortalidad cardiovascular y la mortalidad total es mayor a menor edad de diagnóstico de DMT2.

El diagnóstico de DMT2 después de los 80 años no afecta a la supervivencia presentando la misma mortalidad que los pacientes sin diabetes⁶

Grado de control de los factores de RCV de los pacientes con DMT2 y evolución en los últimos años



Entre el año 2007 y 2018 la consecución de los objetivos glucémicos (HbA1c<7%) apenas varió (del 54,9% al 55,9%). Se observaron **mejoras importantes** en la **presión arterial** ($\leq 140/90$ mmHg: del 55% al 71,8%) y en el **control de los lípidos** (colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad <100 mg/dl: del 33,4% al 48,4%), especialmente en las personas con enfermedad cardiovascular establecida (del 48,8 al 69,7%).



La consecución simultánea de los tres objetivos (A1c, HTA y LDL) mejoró del 12,5% al 20,1% en los pacientes con DMT2 y del 24,5% al 32,2% en las personas con DMT2 y enfermedad cardiovascular.



Hubo un aumento en el porcentaje de **pacientes tratados con cualquier fármaco antidiabético** (70,1% a 81,0%), **aumentos** relevantes en el uso de estatinas (38,0% a 49,2%), fármacos del sistema renina-angiotensina (SRA) (52,5% a 57,2%) y betabloqueantes (14,3% a 22,7%).



A pesar del incremento en el uso de fármacos antidiabéticos y cardiovasculares, la **proporción de pacientes** en los que se **alcanzaron** simultáneamente los **tres objetivos** sigue siendo **insuficiente**. En pacientes con DMT2 hay un margen de mejora amplio en el control de FRCV individuales y en conjunto. Peor control en mujeres que en hombres⁷.



El **estudio STENO-2** mostró que una intervención intensificada a largo plazo y dirigida a múltiples factores de riesgo en pacientes con diabetes tipo 2 y microalbuminuria **reduce el riesgo de eventos cardiovasculares y microvasculares** en aproximadamente un **50%**. Sin embargo, los pacientes con terapia intensiva a los 5 años siguen teniendo un riesgo de eventos del 20% lo que lo que implica que permanece un riesgo CV residual⁸.

Para abordar este riesgo cardiovascular se han propuesto diferentes estrategias⁷⁻⁹:



Riesgo cardiovascular colesterol:
iPCSK9, ezetimiba



Riesgo residual diabetes:
iSGLT2, arGLP1



Riesgo residual inflamatorio:
no terapias comercializadas en ESPAÑA (canakinumab)



Riesgo residual triglicéridos:
no terapias comercializadas en España (Icosapento de etilo)



Riesgo residual Lpa:
en desarrollo

Referencias:

- Cebrián-Cuenca AM, et al. Half of patients with type 2 diabetes mellitus are at very high cardiovascular risk according to the ESC/EASD: data from a large Mediterranean population. Eur J Prev Cardiol. 2022;28(18):e32-e34
- Villar-Tajbo R, Fernández-Rodríguez E, Tejera-Pérez C, Díaz-Ortega C, Sánchez-Sobriano P, Palmeiro-Carballeira R, Rodríguez-Novo N, Rodríguez-Carnero G, Pinal-Osorio I, Cotovad-Bellas L, Díaz-Trastoy O, Mantiñán-Gil B, Álvarez-Castro P, Andújar Plata P, Seoane-Cruz I, Prieto-Tenreiro A, Argüeso Armesto R, Fernández-Pombo A, Sánchez-Bao A, Vidal-Casariago A. GALIPDIA study: Reaching lipid targets in a population with type 2 diabetes (T2DM) from the Northwest of Spain. Endocrinol Diabetes Nutr (Engl Ed). 2023 Jan;70(1):29-38. doi: 10.1016/j.endien.2022.06.017. PMID: 36764745.
- Mata-Cases M, Franch-Nadal J, Real J, Cedenilla M, Mauricio D. Prevalence and coprevalence of chronic comorbid conditions in patients with type 2 diabetes in Catalonia: a population-based cross-sectional study. BMJ Open. 2019 Oct 28;9(10):e031281. doi: 10.1136/bmjopen-2019-031281. PMID: 31662386; PMCID: PMC6830642.
- Li S, Wang J, Zhang B, Li X, Liu Y. Diabetes Mellitus and Cause-Specific Mortality: A Population-Based Study. Diabetes Metab J. 2019 Jun;43(3):319-341. doi: 10.4093/dmj.2018.0060. PMID: 31210036; PMCID: PMC6581547.
- Nwaneri C, Bowen-Jones D, Cooper H, Chikkaveerappa K, Afolabi BA. Falling mortality rates in type 2 diabetes mellitus in the Wirral Peninsula: a longitudinal and retrospective cohort population-based study. Postgrad Med J. 2012;88:679-683
- Sattar N, Rawshani A, Franzén S, Rawshani A, Svensson AM, Rosengren A, McGuire DK, Eliasson B, Gudbjörnsdóttir S. Age at Diagnosis of Type 2 Diabetes Mellitus and Associations With Cardiovascular and Mortality Risks. Circulation. 2019 May 7;139(19):2228-2237. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.118.037885. PMID: 30955347.
- Mata-Cases M, Vlachos B, Real J, Puig-Treserra R, Bundó M, Franch-Nadal J, Mauricio D. Trends in the Degree of Control and Treatment of Cardiovascular Risk Factors in People With Type 2 Diabetes in a Primary Care Setting in Catalonia During 2007-2018. Front Endocrinol (Lausanne). 2022 Jan 10;12:810757. doi: 10.3389/fendo.2021.810757. PMID: 35082758; PMCID: PMC8784522.
- Gaede P, Vedel P, Larsen N, Jensen GV, Parving HH, Pedersen O. Multifactorial intervention and cardiovascular disease in patients with type 2 diabetes. N Engl J Med. 2003 Jan 30;348(5):383-93. doi: 10.1056/NEJMoa021778. PMID: 12556541.
- Lawlor PR, Bhattacharjee L, Godoy LC, Lüscher TF, Bonow RO, Verma S, Rosengren PM. Targeting cardiovascular inflammation: next steps in clinical translation. Eur Heart J. 2021 Jan 1;42(1):113-131. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa099. PMID: 32176778.