

COMPLICACIONES CRÓNICAS DE LA DIABETES MELLITUS (IV). EPIDEMIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD MACROANGIOPÁTICA EN LAS PERSONAS CON DIABETES

¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD MACROANGIOPÁTICA DIABÉTICA?

La diabetes es una enfermedad que puede causar a largo plazo daño en las arterias grandes y pequeñas del organismo. Las arterias grandes son aquellas que llevan la circulación a los miembros inferiores o a órganos tan importantes como el corazón y el cerebro. El daño por la diabetes de estas arterias grandes se llama enfermedad macroangiopática. Cuando afecta a las arterias que llevan la sangre al corazón, puede causar infarto de miocardio. Si afecta a las arterias que llevan la sangre al cerebro, aparecen los ictus. Y si se afectan las arterias que llevan la sangre a los miembros inferiores, puede causar enfermedad arterial periférica y amputaciones. Esta enfermedad arterial afecta a todas las personas con diabetes, tanto hombres como mujeres.

¿CON QUÉ FRECUENCIA APARECE?

La enfermedad macroangiopática o de las grandes arterias no es exclusiva solo de la diabetes, sino que puede aparecer también en personas sin diabetes y, de hecho, es una de las causas más frecuentes de muerte en los países desarrollados. Sin embargo, es mucho más frecuente en personas con diabetes, sobre todo si, además de la diabetes, existen otros factores de riesgo como tabaquismo. Niveles altos de colesterol o tensión arterial elevada. Por ejemplo, la presencia de diabetes aumenta entre 2 y 4 veces el riesgo de padecer infarto agudo de miocardio, derivado de la enfermedad macroangiopática de las arterias coronarias.

¿CUÁLES SON SUS CAUSAS?

La glucosa elevada en la sangre mantenida durante muchos años es en gran parte la responsable de este daño, de forma que cuanto peor controlada esté la glucosa, más daño arterial puede haber. Por otra parte, cuanto antes aparece la diabetes, más tiempo tiene la glucosa para hacer daño arterial, por eso los casos de diabetes que aparecen en la infancia tienen más riesgo. Pero no solo la glucosa alta es responsable de este daño arterial, sino que influye mucho en su aparición la presencia de otros factores nocivos para las arterias, como el tabaco, la tensión alta y las cifras altas de colesterol en la sangre. Por eso, es muy importante en su prevención mantener cifras adecuadas de glucosa en la sangre, pero también evitar el tabaco, mantener cifras normales de tensión y cifras bajas de colesterol.

¿CÓMO SE HACE EL DIAGNÓSTICO?

En ocasiones, la afectación de estas arterias grandes puede ser silenciosa, y por ello se recomienda en los casos de riesgo la realización de algunas pruebas que van a ayudar a detectar estos problemas antes de que se manifiesten. Estas pruebas son, por ejemplo, el electrocardiograma, la prueba de esfuerzo, la exploración de los pies y el índice tobillo brazo, que es la relación entre la tensión obtenida en el brazo y la tensión obtenida en el tobillo. El médico que atiende a las personas con diabetes determinará en cada caso la prueba más adecuada a realizar, sin olvidar que la prevención del daño arterial mediante el control de la diabetes y del resto de factores de riesgo es tan eficaz como las pruebas que buscan detectar dicho daño.