

RESISTENCIA A LA INSULINA Y RIESGO CARDIOVASCULAR

Resistencia a la insulina

Enfermedad aterosclerótica extensa y agresiva.

Aumenta el proceso de aterogénesis.

Sobre 30% presenta cuadros coronarios agudos.

En presencia de infartos agudos al miocardio tienen mayor índice de complicaciones como insuficiencia cardiaca congestiva y shock cardiogénico.

Cuadros de hiperglicemia

Aumento riesgo cardiovascular femenino.

Disminuye efecto del ciclo hormonal produciendo disfunción endotelial.

Complicaciones microvasculares.

Disminución percepción del dolor isquémico.

Enfermedad Cardiovascular

Enfermedad de cuadro más agresivo que en pacientes con niveles glicémicos normales

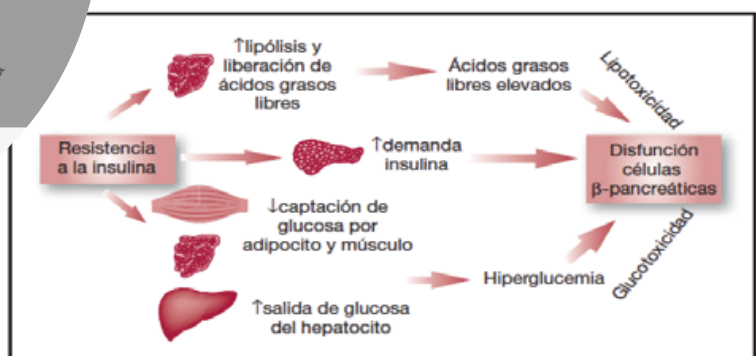
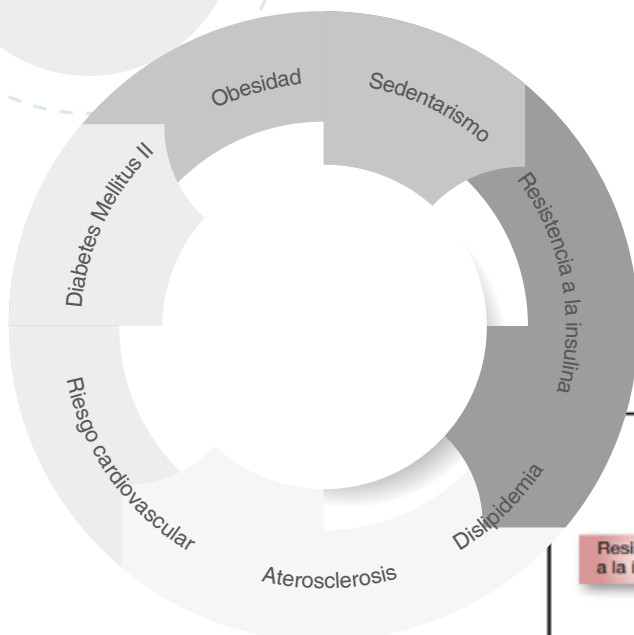
Aumento de morbimortalidad

Mortalidad hasta 2 veces mayor en caso de Resistencia a la insulina e Infarto agudo al miocardio.

Hasta el 30% de los pacientes con cuadros endocrino-metabólicos de glucosa mueren en el ámbito prehospitalario.

Aterosclerosis

Causa 80% de mortalidad en pacientes Diabéticos



Aspectos patogénicos de Resistencia a la insulina y su pronóstico de síndromes coronarios agudos

Elimina protección hormonal al endotelio en mujeres en período de menopausia

Progresión a gran velocidad de aterosclerosis coronaria

Aumento probabilidad de cuadros isquémicos silenciosos con daño de miocardio extenso

Mayor incidencia de muerte súbita
Disminución importante de resultados de tratamientos de revascularización y/o fibrinolítico

Pacientes fumadores	Abandono por completo Disminuye su efecto de hemoconcentración y coagulante De forma regular
Actividad física	Evaluar nuevos ejercicios en caso de contraindicaciones Disminuye riesgo de sobrepeso Mejora la sensibilidad de la glucosa a la insulina Disminuye concentración plasmática de glucosa Mejora niveles lipídicos
Hemoglobina glicosilada	< 6%
LDL	< 100 mg/dl
HDL	Mujeres > 45 mg/dl Hombres > 35 mg/dl
Triglicéridos	< 150 mg/dl