



## P-242 - REMISIÓN DE DIABETES MELLITUS A LARGO PLAZO: CRITERIOS NACIONALES FRENTE A CRITERIOS GENERALES ADA

F.M. Pereyra García Castro, J.G. Oliva García, Y. Zambrano Huerta, C. Lorenzo González, M.A. García Núñez, J. García Fernández y M. Perera Izquierdo

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía bariátrica se asocia a mejoría y remisión de la diabetes. Para medir la magnitud de dicha mejoría, se han empleado distintos criterios de remisión.

**Objetivos:** 1) Analizar las diferencias en las tasas de remisión utilizando los criterios de consenso nacionales y los criterios clásicos de la ADA.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de los pacientes diabéticos en seguimiento en consultas de Nutrición de nuestro servicio intervenidos en el periodo junio/2009-septiembre/2013 (n = 44). Se recogieron las siguientes variables: glucemia y HbA1c al año y a los cinco años, así como categoría de control glucémico al año y a los 5 años según los criterios de la ADA (normoglucemia/prediabetes/diabetes) y los criterios de consenso nacionales (remisión completa/remisión parcial/no remisión).

**Resultados:** HbA1c inicial:  $7,6 \pm 1,9\%$ ; al año:  $6 \pm 1\%$ ; a los 5 años:  $6,3 \pm 1,2\%$ . Buena correlación de ambas clasificaciones en la remisión a los 5 años ( $\kappa = 0,675$ ), aunque 5 pacientes (11,4%) con prediabetes son catalogados erróneamente en remisión completa según los criterios nacionales.

#### Evolución del control glucémico

	1 año	5 años		
Criterios ADA				
Normoglucemia	38,6%			38,6%
Prediabetes	20,5%			25%
Diabetes	40,9%			36,4%
Criterios nacionales				
Remisión completa	50%			50%
Remisión parcial	2,3%			4,5%
No remisión	45,5%			45,5%
Correlación a los 5 años				
		Remisión completa	Remisión parcial	No remisión
Normoglucemia	17 (77,3%)	0 (0%)		0 (0%)
Prediabetes	5 (22,7%)	2 (100%)		4 (20%)

Diabetes

0 (0%)

0 (0%)

16 (80%)

**Conclusiones:** Los criterios nacionales de remisión de diabetes catalogan erróneamente al 11,4% de nuestra muestra; 2) el empleo de los criterios generales de la ADA parecen resultar más útiles para considerar remisión en los pacientes intervenidos.