



P-112 - RESULTADOS DEL ESTUDIO GALIPDIA: CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS LIPÍDICOS EN POBLACIÓN GALLEGA CON DIABETES TIPO 2

R. Villar Taibo^a, A. Vidal Casariego^b, C. Tejera Pérez^c, E. Fernández Rodríguez^d, N. Rodríguez Novo^e, O. Díaz Trastoy^f y Grupo Endoxóvenes SGNEM^g

^aComplejo Hospitalario Universitario de Santiago. ^bComplejo Hospitalario Universitario de A Coruña. ^cComplejo Hospitalario Universitario de Ferrol. ^dComplejo Hospitalario Universitario de Ourense. ^eHospital Lucus Augusti. ^fComplejo Hospitalario Universitario de Vigo. ^gSociedad Gallega de Endocrinología, Nutrición y Metabolismo.

Resumen

Objetivos: El control lipídico es clave en el manejo del riesgo cardiovascular en DM2 y las guías cada vez proponen objetivos de control más estrictos.

Objetivos: Evaluar el grado de cumplimiento de las guías europeas de dislipemia EAS/ESC 2016 y 2019.

Material y métodos: Estudio retrospectivo transversal multicéntrico, realizado en las 7 áreas sanitarias gallegas. Se incluyeron pacientes adultos con DM2 y dislipemia, con seguimiento mínimo de un año en Endocrinología, alguna visita en 2020 y perfil lipídico < 3 meses. Exclusión: hipercolesterolemia familiar, hospitalización reciente, patología oncológica activa y diálisis.

Resultados: Se incluyeron 380 pacientes, cuyas características se resumen en la tabla. El cumplimiento de LDL fue adecuado en el 62,1% de pacientes, según las guías de 2016 y en el 39,7% según las de 2019 ($p < 0,001$).

Características generales de la muestra

Edad (años)	65,9 (10,0)
Sexo (varones)	203 (53,4%)
Índice de masa corporal (Kg/m ²)	30,6 (4,2)
Años de evolución de la DM2	15,8 (9,5)
HbA _{1c} (%)	7,1 (1,0)
Tratamiento antidiabético	
Metformina	309 (81,3%)
iSGLT2	212 (55,8%)
aGLP1	153 (40,3%)
iDPPIV	107 (28,2%)
Sulfonilureas	28 (7,4%)
Repaglinida	13 (3,4%)

Pioglitazona	8 (2,1%)
Insulina	237 (62,4%)
Factores de riesgo cardiovascular:	
Hipertensión	299 (78,7%)
Obesidad:	239 (62,9%)
Grado 1	140 (36,8%)
Grado 2	58 (15,3%)
Grado 3 o superior	40 (10,5%)
Hábito tabáquico:	
Fumador activo	59 (15,5%)
Exfumador	98 (25,8%)
Enfermedad macrovascular:	
Cardiopatía isquémica	76 (20,0%)
Enfermedad cerebrovascular	26 (6,8%)
Arteriopatía periférica	34 (8,9%)
Enfermedad microvascular:	
Nefropatía	113 (29,2%)
Retinopatía	109 (28,7%)
Neuropatía	46 (12,1%)
Otras comorbilidades:	
Insuficiencia cardíaca	38 (10,0%)
Esteatohepatitis no alcohólica	55 (14,5%)
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	25 (6,6%)
Control y tratamiento de la dislipemia	
Perfil lipídico	
Colesterol total (mg/dl)	144,1 (32,1)
Colesterol HDL (mg/dl)	44,5 (12,7)
Colesterol no-HDL (mg/dl)	98,0 (28,8)
Colesterol LDL (mg/dl)	68,7 (26,0)
Triglicéridos (mg/dl)	162,0 (112,2)
Terapia con estatinas	355 (93,4%)
Subtipo:	
Atorvastatina	204 (53,7%)
Rosuvastatina	84 (22,1%)
Simvastatina	45 (11,8%)
Pravastatina	16 (4,2%)
Pitavastatina	5 (1,3%)
Fluvastatina	2 (0,5%)
Potencia:	
Baja	30 (7,9%)
Media	179 (47,1%)
Alta	146 (38,4%)
Adherencia a estatinas (%prescripciones recogidas en 1 año)	94,4 (13,4)
Baja adherencia (< 80% prescripciones recogidas)	27 (7,1%)

Monoterapia (estatinas)	
Combinación	215 (56,6%)
Estatina + ezetimiba	94 (24,7%)
Estatina + fenofibrato	27 (7,1%)
Estatina + ezetimiba + fenofibrato	13 (3,4%)
Otras	18 (4,8%)
Clasificación del riesgo cardiovascular	
Guías 2016:	
Muy alto	330 (86,8%)
Alto	45 (11,8%)
Moderado	5 (1,3%)
Guías 2019:	
Muy alto	274 (72,1%)
Alto	99 (26,1%)
Moderado	7 (1,8%)

Conclusiones: Los datos de la práctica clínica muestran una discordancia entre las recomendaciones de las guías, especialmente la de 2019, y la realidad del control lipídico en los pacientes con DM2, a pesar de ser mayoritariamente pacientes de muy alto riesgo cardiovascular.