



CO-011 - ¿CUÁL ES EL GRADO DE CONTROL GLUCÉMICO Y DE PESO DE LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN ESPAÑA?

A. Cebrián Cuenca, D. Orozco-Beltrán, M. Mata-Cases, S. Artola, F. Álvarez-Guisasola y A. Pérez

Centro de Salud Cartagena Casco, Cartagena, España.

Resumen

Introducción: Estudio DIAMOND2. El control glucémico y del peso son factores determinantes para alcanzar una buena prevención de las complicaciones de la diabetes tipo 2 (DM2). La disponibilidad de nuevos fármacos que mejoran tanto el control glucémico como de peso invitan a una evaluación conjunta de ambos factores. Sin embargo, aunque sí hay datos en ensayos clínicos, pocos estudios analizan el objetivo combinado glucémico y de peso en práctica clínica.

Objetivos: Analizar el grado de control glucémico y de peso en pacientes con DM2 en una amplia muestra de pacientes en condiciones reales de práctica clínica.

Material y métodos: Estudio observacional transversal de la atención prestada en el año 2022 a pacientes con DM2 en España, por revisión aleatoria de historias clínicas electrónicas. Se incluyeron 70 centros de todas las regiones españolas, con una muestra de pacientes extraída de forma aleatoria de la población diagnosticada de DM2 atendida por cada uno de los 309 médicos de familia participantes. Se consideró mal control glucémico una hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) $> 7\%$ y mal control de peso, la presencia de obesidad, es decir, un Índice de Masa corporal (IMC) $> 30 \text{ Kg/m}^2$. Se calcularon también objetivos glucémicos individualizados. Se realizó un estudio descriptivo y un análisis multivariante de regresión logística para analizar las variables asociadas al mal control glucémico.

Resultados: El 42,3% de los 5.009 pacientes incluidos, presenta una $HbA_{1c} > 7\%$ y el 48% presenta obesidad. Solo el 30% de los pacientes con DM2 presentan buen control glucémico y no tienen obesidad. El control glucémico es peor en los pacientes más jóvenes especialmente en varones (55,8 vs. 41,2%; $p < 0,001$), y es peor en hombres que en mujeres (42,1 vs. 38,7%; $p = 0,01$). La obesidad disminuye con la edad tanto en hombres (46,4 vs. 26%; $p = 0,01$) como en mujeres (52,1 vs. 31,5; $p = 0,001$) y es mayor en mujeres que en hombres (51,1 vs. 45,1%; $p = 0,001$). Entre las variables asociadas al mal control glucémico se identifican: Edad (más joven), bajo nivel educativo, baja actividad física, presión arterial sistólica elevada, índice albumina creatinina elevado, más años de evolución de la DM2, mala adherencia, mayor número de fármacos y tratamientos farmacológicos que producen hipoglucemias (sulfonilureas, glinidas, o insulina).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con DM2 (3 de cada 4) presentan mal control de la glucemia y/o del peso (obesidad). Se identifican factores modificables, asociados al mal control. Es

preciso implementar medidas que incidan en la mejora de ambos factores.