



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3636 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON DIABETES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN DIABETES

M. de Miguel Enrique¹, M. Turégano Yedro², G. Zambrano Granella³, N. Cubelos Fernández⁴, F. Cabezudo Moreno⁵, M. Calderón Gil⁶, A. Sánchez Reche⁷, C. Corugedo Ovies⁸, M. García Estrada⁹ y O. Arredondo Horrigüela¹⁰

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres. ²Médico de Familia. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. ³Médico de Familia. Centro de Salud Piedrabuena. Ciudad Real. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud de Aceuchal. Mérida. Badajoz. ⁶Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdefuentes. Cáceres. ⁷Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real II. ⁸Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siero-Sariego y Hospital Universitario Central de Asturias. ⁹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo. Oviedo. Asturias. ¹⁰Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir el perfil clínico del paciente con diabetes mellitus tipo 2.

Metodología: Estudio observacional descriptivo retrospectivo desarrollado en el ámbito de la Atención Primaria en España en el que se analizó el registro de distintas variables socio-sanitarias, clínicas y bioquímicas en la historia clínica del paciente con diabetes. Los pacientes se incluyeron de forma consecutiva entre aquéllos que cumplían con los criterios de selección para participar en el estudio. Se recogió información de presión arterial (PA), hábito tabáquico, glucemia, colesterol, HDL, LDL, TGC, HbA1c, cociente albúmina/creatinina, filtrado glomerular y tipo de tratamiento antidiabético. La muestra final válida fue de 1,420 pacientes. El estudio fue aprobado por el CEIm del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: El corte analizado fue de 1.420 pacientes, edad media $70,55 \pm 10,8$ años, 55,8% varones. El 75,9% eran hipertensos, 69,1% dislipémicos y 14,3% fumadores. Padecían enfermedad renal crónica el 16,8%, tenían antecedentes de cardiopatía isquémica el 15,3%, arteriopatía periférica 13,0%, ictus 5,2%, insuficiencia cardiaca 9,8% y fibrilación auricular 12,3%. Los valores de HbA1c fueron de $6,9\% \pm 1,2$, IMC $29,8 \pm 5,1$ Kg/m², PA sistólica $135 \pm 16,8$ mmHg, PA diastólica $76 \pm 10,6$ mmHg, glucemia basal $132,2 \pm 40,3$ mg/dl, colesterol total $169,3 \pm 39,4$ mg/dl, LDL-colesterol $93,7 \pm 32,8$ mg/dl, HDL-colesterol $48,4 \pm 14,4$ mg/dl, cociente albúmina/creatinina $78,3 \pm 28,6$ mg/g, filtrado glomerular $71,5 \pm 21,7$ ml/min/1,73 m², con diferencias significativas entre hombres y mujeres en todos ellos ($p < 0,001$) salvo en HbA1c y en PA sistólica. El fármaco más utilizado fue la metformina (74,2%), seguido de los iDPP4 (37,2%) y de la insulina (21,6%).

Conclusiones: Los datos analizados muestran que el paciente con diabetes mellitus tipo 2 asistido en Atención Primaria es preferentemente varón, con edad entre los 70-80 años, hipertenso y

dislipémico.

Palabras clave: Diabetes. Características clínicas. Atención primaria.