



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 249/6 - GRADO DE CONTROL DEL PACIENTE DIABÉTICO USANDO LAS RECOMENDACIONES INTERNACIONALES

C. Huidobro Dosal<sup>a</sup>, Á. Pérez Martín<sup>a</sup>, L. Ruíz Pastor<sup>d</sup>, M. Agüeros Fernández<sup>b</sup>, L. Ruiz Guerrero<sup>c</sup> e Y. Ortega Montes<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Centro. Santander. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Zapatón. Santander. <sup>c</sup>Cardiología. Hospital Universitario Marqués Valdecilla. Santander. <sup>d</sup>DUE. Centro de Salud Centro. Santander.

### Resumen

**Objetivos:** Análisis de las características de los diabéticos y grado de cumplimiento de las recomendaciones internacionales.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal de los diabéticos atendidos en una consulta de atención primaria de un centro de salud urbano. Para calcular el buen control se ha usado los valores recomendados por ADA 2016 (tensión arterial < 140 mmHg y < 90 mmHg, LDL-c < 70 mg/dl, HbA1c < 7%), el riesgo de enfermedad arterial periférica se calcula con el índice tobillo-brazo); como complicaciones se valoró existencia de accidente cerebrovascular y enfermedad vascular periférica o cardíaca; para variables cuantitativas se ha utilizado la media y la desviación típica y para variables cualitativas porcentajes.

**Resultados:** Se seleccionaron 103 sujetos, con una edad media de  $69,9 \pm 12,2$  años, predominio masculino (54,4%), IMC de  $29,3 \pm 5$ , perímetro abdominal  $104,3 \pm 12,9$  cm, filtrado glomerular  $75,3 \pm 19,5$ , siendo fumadores el 13,6% y presentando una complicación el 25,2% (enfermedad arterial periférica (11,7%), enfermedad coronaria (10,7%), ictus (9,7%); los valores medios encontrados fueron HbA1c  $6,7 \pm 1,1\%$ , LDL-c  $87,8 \pm 32,7$  mg/dl, HDL-c  $47,06 \pm 12,4$  mg/dl, triglicéridos  $149,8 \pm 160,3$  mg/dl, TAS  $137,8 \pm 12,4$  mmHg, TAD  $74,9 \pm 9,2$  mmHg. El 77,7% cumplía cifras de control de TA, el 44,7% de LDL y el 70,9% de HbA1c; el 25% presentaban un ITB patológico (leve 11%, moderado 8%, grave 6%), recibieron vacuna gripe el 56,3% y del neumococo el 41,7%; en cuanto al tratamiento el 64,1% tenía prescrito un antidiabético oral, el 21% insulina, el 3% GLP1 y el 75% una estatina.

**Conclusiones:** El grado de control de factores de riesgo importantes como hipertensión, HbA1c y LDL-c en el paciente diabético es claramente mejorable, no cumpliendo muchos las recomendaciones de las principales guías, principalmente en el caso del LDL-c. El perfil del diabético atendido es el de un varón de 70 años con sobrepeso, no fumador, tratado con un antidiabético oral y una estatina.