



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 413/144 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA (BPC) EN DIABETES. RESULTADOS PRELIMINARES

C. Hernández Correa<sup>1</sup>, M. Piro<sup>2</sup>, M. Carrizo Boto<sup>3</sup>, G. del Río Gonzánlez<sup>4</sup>, F. Abadín López<sup>5</sup>, S. Velilla Zancada<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar. Centro de Salud de San Juan. Salamanca. <sup>2</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. <sup>3</sup>Médico Interno Residente. Centro de Salud La Magdalena. Avilés. Asturias. <sup>4</sup>Médico Interno Residente. Pravia. Asturias. <sup>5</sup>Médico Interno Residente. Centro de Salud Ciudad Real 1. Ciudad Real. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nájera. Nájera. La Rioja.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas del paciente diabético tipo 2.

**Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo desarrollado en las consultas de Atención Primaria en España. Se analiza el registro de distintas variables socio-sanitarias, clínicas y bioquímicas en la historia clínica del paciente diabético. La inclusión de pacientes se realiza consecutivamente entre aquellos que cumplen con los criterios de selección para participar en el estudio. Se recoge información de presión arterial (PA), hábito tabáquico, glucosa, colesterol, HDL, LDL, TGC, HbA 1c, cociente albúmina/creatinina, filtrado glomerular y tipo de tratamiento antidiabético. La muestra final estimada es de 1.250 pacientes. El estudio fue autorizado por el CEIm del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

**Resultados:** El corte analizado actualmente es de 773 pacientes, edad media  $70,0 \pm 10,8$  años, 58,5% varones. El 77,7% eran hipertensos, 34,8% dislipémicos y el 14% fumadores. El 18% padecían enfermedad renal crónica, el 15,5% presentaba antecedentes de cardiopatía isquémica, un 14,4% arteriopatía periférica, 13,5% ictus, 10,1% insuficiencia cardíaca y 13,1% fibrilación auricular. Los valores de HbA 1c fueron de  $6,9 \pm 1,2$ , IMC  $29,9 \pm 4,9$  Kg/m<sup>2</sup>, PA sistólica  $134 \pm 16,0$  mmHg, PA diastólica  $76 \pm 9,8$  mmHg, glucemia basal  $132,0 \pm 41,5$  mg/dl, colesterol total  $169,3 \pm 39,5$  mg/dl, LDL-colesterol  $93,1 \pm 32,5$  mg/dl, HDL-colesterol  $48,7 \pm 14,4$  mg/dl, cociente albúmina/creatinina  $72,9 \pm 230,7$  mg/g, filtrado glomerular  $72,0 \pm 21,2$ , con diferencias significativas entre hombres y mujeres excepto en HbA 1c y en la glucemia basal. El tratamiento farmacológico más utilizado fue la metformina (74,6%), seguido de los iDPP4 (41,1%) y de la insulina (20,7%).

**Conclusiones:** Los datos analizados hasta el momento muestran que el paciente con DMT2 asistido en las consultas Atención Primaria es mayoritariamente varón, entre 70-80 años, hipertenso, dislipémico y con alta presencia de enfermedad cardiovascular concomitante.

**Palabras clave:** Diabetes. Características clínicas. Atención primaria.