



P-223 - CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON ALTO/MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR Y DIABETES TIPO 2 EN CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y CARDIOLOGÍA EN ESPAÑA. ESTUDIO RICARD2

A. Castro-Conde Conde^a, J.J. Gómez Doblas^b, J.J. Gorgojo Martínez^c, V.I. Arrarte Esteban^d, J.C. Obaya Rebollar^e, C. Brotons Cuixart^f, P. Mazón Ramos^g y E. Martín Rioboó^h

^aHospital Universitario La Paz, Madrid. ^bHospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ^cHospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón. ^dHospital General Universitario de Alicante, Alicante. ^eCentro de Salud La Chopera, Alcobendas, Madrid. ^fAtención Primaria Sardenya, Barcelona. ^gComplejo Hospitalario Universitario CHUS, Santiago de Compostela. ^hCentro de Salud Poniente, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control glucémico y de otros factores de riesgo en diabéticos tipo 2 (DM2) con alto/muy alto riesgo cardiovascular.

Material y métodos: estudio multicéntrico en el que se compararon 2 estudios transversales separados 12 meses entre sí. En ambos estudios se incluyeron de manera consecutiva pacientes con alto/muy riesgo cardiovascular y DM2 atendidos en consultas de atención primaria y cardiología en España.

Resultados: Se incluyeron 918 pacientes (edad $71,0 \pm 9,4$ años, 62,1% varones, 49,5% enfermedad cardiovascular establecida). El 64,3% logró el objetivo de HbA1c $\leq 7\%$, 30,7% de colesterol LDL < 70 mg/dl, 62,6% de presión arterial sistólica < 140 mmHg, 81,6% de presión arterial diastólica < 85 mmHg, 13,9% un índice de masa corporal < 25 Kg/m² y 28,8% un perímetro abdominal (hombre/mujer) $< 102/88$ cm, sin diferencias significativas entre ambas fases. El 52,5% eran sedentarios, 12,0% fumadores activos y 18,8% tenían una elevada adherencia a la dieta mediterránea. El antidiabético más frecuentemente pautado fue metformina (76,7%). Hubo una mayor prescripción de los inhibidores SGLT2 y de los agonistas GLP-1 en la fase 2 (8,6% frente a 17,8%; $p < 0,001$ y 1,4% frente a 5,2%; $p = 0,001$, respectivamente). El 84,6% tomaban estatinas, el 10,6% ezetimiba, el 75,6% inhibidores del sistema renina-angiotensina y el 47,3% beta bloqueantes.

Conclusiones: Aproximadamente 2 tercios de los pacientes lograron un adecuado control glucémico, si bien el porcentaje de pacientes en los que se emplearon los tratamientos antidiabéticos que han demostrado mejorar el pronóstico cardiovascular fue bajo. En general, el control de los factores de riesgo sigue siendo bastante mejorable.