



## P-029 - REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y ANTECEDENTES FAMILIARES EN PACIENTES CON CONTROL GLUCÉMICO MUY DEFICIENTE

C. Costas Arcenegui, S. Hami Gil, C. Gallego Díaz, J. Bonillo Lobato y M.V. Cózar-León

Hospital Virgen de Valme, Dos Hermanas, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la adecuada recopilación de medidas antropométricas- peso, talla y/o IMC-, y antecedentes familiares, en las historias clínicas de pacientes del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla con un control glucémico muy deficiente.

**Material y métodos:** Estudio transversal observacional de todos los pacientes del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla que, durante el primer semestre de 2023, tuvieron un resultado analítico de HbA<sub>1c</sub> superior a 14 '5%.

**Resultados:** De todas las HbA<sub>1c</sub> solicitadas en el primer semestre de 2023, 23 pacientes tuvieron valores > 14,5%. 14 de ellos tenían diabetes ya diagnosticada (9, diabetes no conocida). En 10 de los 23 (43,5%) no consta en sus historias clínicas registro de peso, talla o IMC. De estos 10 pacientes el 50% se han valorado y hacen seguimiento únicamente en atención primaria, donde existe un plan específico de seguimiento de la diabetes mellitus que recoge entre sus ítems el peso y la talla. El 50% restante ha sido valorado por un especialista en endocrinología en algún momento desde su diagnóstico. En cuanto al registro de los antecedentes familiares, en 6 de los 23 pacientes (26%) no consta en su historia. De ellos, el 50% (3 pacientes) han hecho seguimiento desde su diagnóstico únicamente en atención primaria. El otro 50% han sido valorados en alguna ocasión y/o hacen seguimiento en la actualidad en consultas de endocrinología.

**Conclusiones:** La obtención de antecedentes familiares y la medición de parámetros antropométricos son pilares fundamentales para la adecuada clasificación de pacientes con diabetes. El registro de estas variables no conlleva costos adicionales, al no requerir pruebas analíticas ni de imagen, resultando en un significativo beneficio en términos de relación costo-beneficio. No obstante, en nuestro estudio, hemos observado que aproximadamente la mitad de los pacientes no cuentan con registros de medidas antropométricas, y alrededor de un cuarto de ellos no parece haberse indagado sobre antecedentes familiares de interés para la clasificación de la diabetes. Es relevante señalar que, en la mitad de los casos en los que no se registraron ambas variables, los pacientes fueron evaluados en algún momento por Endocrinología. Esta carencia de información podría influir negativamente en el control glucémico deficiente, ya que una clasificación precisa es esencial para el manejo efectivo de la diabetes. Para obtener conclusiones más sólidas, se necesitan estudios adicionales con mayor tamaño de muestra, y que incluyan grupos con control glucémico óptimo.