



Endocrinología y Nutrición



219 - Control glucémico y de factores de riesgo cardiovascular en una cohorte de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2: Resultados a 10 años

A. Vicente Delgado, M. Olivar Azuara, A. Martínez García, J. Sastre Marcos, V. Peña, B. Cánovas Gaillemín, A. Marco Martínez y J. López López

Hospital Virgen de la Salud. Complejo Hospitalario de Toledo. España.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus (DM) tipo 2 frecuentemente asocia otros factores de riesgo cardiovascular (FRCV). El tratamiento de la enfermedad debe incluir el abordaje integral de dichos factores.

Objetivos: Estudiar los cambios en el grado de control glucémico y de los FRCV, así como en el uso de antiagregación plaquetaria en una cohorte de pacientes con DM tipo 2 seguidos en el área sanitaria de Toledo en condiciones de práctica clínica habitual.

Métodos: Estudio observacional y descriptivo de una cohorte de pacientes con DM tipo 2 seguidos desde 2004 (n: 359) a 2014 (n: 235). Al inicio, 61,8% eran mujeres, edad media 66,9 años (rango 26-91) y tiempo medio de evolución 15 años.

Resultados: Al comienzo del estudio, el porcentaje de FRCV asociados a la DM tipo 2 era el siguiente: HTA (78%), tabaco (12%), hiperlipemia (80%) y obesidad (54,8%). La HbA1c media disminuyó de (7,8% versus 7,5%; $p < 0,001$). El porcentaje de pacientes con HbA1c $< 7\%$ y colesterol LDL < 100 mg/dl aumentó de 26,8% hasta 41,9% ($p < 0,001$) y de un 45,6% a un 86,4% ($p < 0,001$), respectivamente. La frecuencia de obesidad se incrementó de forma no significativa (61,4% al final del estudio). Se produjo un aumento de la tensión arterial sistólica (TAS) media (137,8 vs 140,6 mm de Hg; $p < 0,001$) y un descenso de la de TA diastólica media (77,5 vs 74,6 mm de Hg; $p < 0,001$). La frecuencia de antiagregación se incrementó de un 47,5% a un 75,7% ($p < 0,001$) y fue del 100% en los pacientes con macroangiopatía. El porcentaje de pacientes con control de 3 o más FRCV fue bajo y no cambió significativamente (12,5% en 2004 vs 11,3% en 2014).

Conclusiones: La asociación de DM tipo 2 con otros FRCV es muy elevada en nuestros pacientes. Se ha producido una mejoría significativa en el control glucémico, en el control de la hipercolesterolemia y en el uso de la antiagregación plaquetaria. Sin embargo, el porcentaje de pacientes con un control integral de todos los FRCV sigue siendo bajo.