



Endocrinología y Nutrición



P-117. - ¿TENEMOS BAJO CONTROL LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN NUESTROS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1? UTILIDAD DE HERRAMIENTAS DE RECOGIDA DE DATOS CLÍNICOS VINCULADOS A LA HISTORIA CLÍNICA INFORMATIZADA

M. Fernández Ballsels, D. Sandoval, L. Sojo, L. Navarro, E. Costa, W. Ricart y E. Esteve

Hospital Josep Trueta, Girona.

Resumen

Objetivos: Valorar el grado de control metabólico y de los factores de riesgo cardiovascular en la población con DM1 atendida en el Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta en la visita de control anual de complicaciones crónicas, mediante la utilización de una herramienta de recogida de datos vinculada a la historia clínica informatizada.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal de todos los pacientes con DM1 valorados en visita estandarizada de control desde 1 noviembre de 2014 a 1 de noviembre de 2015.

Resultados: En este periodo de tiempo se registraron un total de 912 pacientes (54% hombres). El promedio de edad fue 45 ± 15 años y el tiempo de evolución 19 ± 12 años de evolución. Si bien el 60% de los pacientes tenía una HbA1c $< 8\%$, sólo el 20% de los pacientes tenía niveles de HbA1c inferior a 7%. La presión arterial sistólica estaba bien controlada (< 140 mmHg) en el 81% de los individuos, mientras que la diastólica (< 90 mmHg) lo estaba en el 99,3% de los individuos. La prevalencia del antecedente de hipoglucemias graves en la muestra fue del 12,5%. Los niveles de colesterol LDL eran inferiores a 100 mg/dl en 67% de los individuos y sólo en 20% de los casos se tenían niveles de prevención secundaria. Los niveles de LDL inferiores a 100 se obtuvieron en pacientes con mayor edad (47 ± 16 vs 43 ± 14 años, $p = 0,00$) y tiempo de evolución de la diabetes (21 ± 13 vs 17 ± 11 , $p = 0,00$). El 65% de los pacientes estaban en normopeso, un 20% en sobrepeso y un 14% tenían un IMC > 30 Kg/m².

Conclusiones: A pesar del buen control en parámetros como la tensión arterial y los niveles lipídicos en los pacientes con DM tipo 1 en nuestra provincia, seguimos estando lejos alcanzar niveles de control glucémico óptimos. La utilización de sistemas de recogida de datos clínicos vinculados a la historia clínica informatizada permite un mejor conocimiento de parámetros de calidad asistencial para identificar áreas en las que hay que invertir más esfuerzos de mejora.