



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

411/104 - GRADO DE CONTROL METABÓLICO Y DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA POBLACIÓN DIABÉTICA INCLUIDA EN EL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN DIABETES. RESULTADOS PROVISIONALES

K. Baldeón Cuenca¹, M. Ajenjo González², A. Azagra Calero³, M. de Las Cuevas Miguel⁴, M. de Miguel Enrique⁵, R. Sánchez Rodríguez⁶, A. Segura Frago⁷, S. Cinza Sanjurjo⁸, S. Vellilla Zancada⁹, J. Llisterri Caro²

¹Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Saja. Cantabria. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. ³Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. El Sardinero. Santander. Cantabria.

⁴Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Goya. Madrid. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Zona Centro. Cáceres. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Siero-Sariego Asturias. ⁷Jefe de Servicio de Investigación del Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Porto do Son. A Coruña. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Nájera. La Rioja.

Resumen

Objetivos: Analizar el grado de control metabólico y de los principales factores de riesgo cardiovascular en el paciente diabético tipo 2.

Metodología: Estudio observacional descriptivo retrospectivo desarrollado en el ámbito de la Atención Primaria en España en el que se analizan distintas variables socio-demográficas, clínicas y bioquímicas habituales en el registro habitual de la historia clínica del paciente diabético. Los pacientes están siendo incluidos de forma consecutiva entre aquellos que cumplan con los criterios de selección para participar en el estudio. Se consideró buen control metabólico una HbA1c < 7%, buen control de la PA valores < 140/80 mmHg y buen control de LDL-c valores < 100 mg/dl. La muestra final estimada es de 1.250 pacientes. El estudio fue aprobado por el CEIm del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: Se exponen los resultados de los 773 pacientes incluidos hasta la fecha, edad media 70,0 ± 10,8 años, 58,5% varones. El 77,7% eran hipertensos y 34,8% dislipémicos. Los valores de HbA1c fueron de 6,9 ± 1,2, PA sistólica 134 ± 16,0 mmHg, PA diastólica 76 ± 9,8 mmHg, colesterol total 169,2 ± 39,4 mg/dl, LDL-colesterol 169,2 ± 39,4 mg/dl, HDL-colesterol 48,7 ± 14,4 mg/dl. Presentaron control de la HbA1c el 63% de los pacientes, de la PA el 42,4%, de LDL-C el 61,4%, sin diferencias significativas entre mujeres y varones. El control de HbA1c + control de PA fue del 26,9%, el control de HbA1c + control LDL fue del 37,3%, el control del PA + control LDL fue del 25,7% y el control de los tres factores (HbA1c + PA + LDL) del 15,9%.

Conclusiones: Los resultados provisionales de nuestro estudio muestran que el paciente diabético tipo 2 asistido en AP presenta un mal control de los FRCV, especialmente preocupante es el mal control de los tres factores analizados que no alcanza tan siquiera a 2 de cada diez pacientes incluidos.

Palabras clave: Diabetes. Control. Presión arterial. Colesterol.