



205/1 - ESTUDIO DEL CONTROL DE LOS DIABÉTICOS CON EVENTO ADVERSO CARDIOVASCULAR

A. Pérez Martín^a, M.J. Agüeros Fernández^b, C. Huidobro Dosal^a, L. Ruiz Pastor^a, J.R. López Lanza^c y C. de la Hoz Regules^d

^aMédico de Familia. CS Centro. Santander. ^bMédico de Familia. CS Zapatón. Torrelavega. ^cMédico de Familia. CS Alisal. Santander. ^dMédico de Familia. CS Suances. Suances.

Resumen

Objetivos: Estudio del grado de control de los pacientes diabéticos con evento adverso cardiovascular y su comparación con los que no lo presentan.

Metodología: Estudio descriptivo transversal de los diabéticos atendidos en una consulta urbana de atención primaria. Se consideró evento adverso cardiovascular la existencia de accidente cerebrovascular, enfermedad vascular periférica o cardíaca. Para calcular el buen control se ha usado los valores recomendados por la ADA 2015 (tensión arterial < 140 mmHg y < 90 mmHg, LDL < 100 mg/dl, HbA1c < 7%). Para variables cuantitativas se ha utilizado la media y la desviación típica y para variables cualitativas porcentajes.

Resultados: Se reclutaron 100 sujetos, presentaban evento adverso cardiovascular el 23%. Los pacientes con evento adverso presentaban edad media de $75,2 \pm 8,1$ años y predominio masculino (52,2%); los valores medios encontrados fueron HbA1c $6,5 \pm 0,8\%$, LDL $82,3 \pm 27,9$ mm/dl, triglicéridos $142,6 \pm 8,2$ mm/dl, TAS $136 \pm 13,3$ mmHg y TAD $69,6 \pm 8,7$ mmHg. Los pacientes sin evento adverso presentaban edad media de $68,7 \pm 12,4$ años y predominio masculino (57,1%); los valores medios encontrados fueron HbA1c $6,6 \pm 1,1\%$, LDL $97,4 \pm 28,2$ mm/dl, triglicéridos $117,8 \pm 54,8$ mm/dl, TAS $136,5 \pm 13,6$ mmHg y TAD $74,1 \pm 10,6$ mmHg al comparar los diabéticos con y sin evento adverso presentaban buen control de la TA el 65,5 vs 73,3% ($p = 0,45$), de LDL el 82,6 vs 64% ($p = 0,09$), de triglicéridos el 60,9 vs 81,3% ($p < 0,05$) y de HbA1c el 82,6 vs 71,6% ($p = 0,29$). usando como límite LDL < 70 el control era de 10,7 vs 26,1% ($p = 0,06$).

Conclusiones: El grado de control de los factores de riesgo de los diabéticos con evento adverso, pese a ser sujetos con riesgo muy alto, es peor que el de los que no lo presentan. Solo en el control de los triglicéridos la diferencia es estadísticamente significativa. Debemos ajustar el control y tratamiento de estos pacientes para evitar complicaciones futuras.