



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/147 - CONTROL DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y CONTROL METABÓLICO EN LOS PACIENTES DIABÉTICOS DEL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA (BPC) EN DIABETES. RESULTADOS PRELIMINARES

N. Dios Parada¹, T. Viqueira Queijas², C. Laserna del Gallego³, C. Ameixeiras Cundíns⁴, M. Turégano Yedro⁵, S. Cinza Sanjurjo⁶

¹Médico Residente de 3^{er} año de Medicina de Familia. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ²Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra XXI. Santiago de Compostela. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud. Rondilla I. Valladolid. ⁴Médico Residente de 1^{er} año. Centro de salud A Estrada. Pontevedra. ⁵Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdefuentes. Cáceres. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. EOXI. Santiago de Compostela.

Resumen

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

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

Resultados: Se describen los resultados de un corte de 773 pacientes analizados, 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, presión arterial (PA) sistólica 134 ± 16,0 mmHg, PA diastólica 76 ± 9,8 mmHg, colesterol total 169,3 ± 39,5 mg/dl, LDL-colesterol 93,1 ± 32,5 mg/dl, HDL-colesterol 48,8 ± 14,4 mg/dl. Mostraron 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 sexos. El control de HbA1c + control de PA fue del 26,9%, el control de HbA1c + control LDL fue del 37,3%, el control de la PA + control LDL fue del 25,7% y el control de los tres factores (HbA1c + PA + LDL) del 15,9%.

Conclusiones: Los resultados preliminares del estudio BPC diabetes muestran que el paciente con DMT2 asistido en Atención Primaria presenta un mal control de los FRCV. Los autores encontramos especialmente preocupante el mal control de los tres factores analizados, que afecta a más de 8 de cada 10 pacientes incluidos.

Palabras clave: Diabetes, control. Presión arterial. Colesterol.