



P-094. - CONTROL DE DIABETES MELLITUS EN RECEPTORES DE TRASPLANTE HEPÁTICO

A. Ramos Prol^a, B. Rodríguez Medina^a, V. Campos Alborg^a, I. Herrero^b, T. Serrano^c, M. de la Mata^d, M. Berenguer^a y J.F. Merino Torres^a

^aHospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia. ^bClínica Universitaria de Navarra. Pamplona. ^cHospital Lozano Blesa. Zaragoza. ^dHospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes en los pacientes trasplantados hepáticos se asocia a mayor tasa de rechazos, infecciones y mortalidad. No hay estudios que evalúen el grado de control de la diabetes en estos pacientes. El objetivo de este estudio fue evaluar la calidad del cuidado de la diabetes en una cohorte de pacientes con trasplante hepático.

Material y métodos: Estudio observacional, multicéntrico en el que se describe la prevalencia y factores asociados a la diabetes en 266 pacientes con trasplante hepático. Se describen los parámetros indicativos de un adecuado control de la diabetes de acuerdo a las recomendaciones de la American Diabetes Association.

Resultados: La prevalencia de la diabetes fue del 50%. En el 69% el IMC fue mayor de 25 kg/m² y el 85% tenían obesidad abdominal. No hubo diferencias entre el grupo de diabéticos (n = 132) y no diabéticos (n = 132) respecto a la prevalencia de hipertensión arterial (63% vs 56%) e insuficiencia renal crónica (14% vs 18%). La dislipemia (47% vs 23%, p 0,01) y la enfermedad cardiovascular (20% vs 8%, p = 0,03) estuvieron presentes con mayor frecuencia en el grupo de diabéticos. En el 63% se había recomendado una dieta para diabéticos, mientras que el 37% seguía una dieta libre. El 20% hacía una vida sedentaria, el 46% practicaba ejercicio leve y el 34% ejercicio moderado. Sólo el 37% habían recibido educación para el autocuidado de la diabetes. En el grupo de diabéticos se utilizó tratamiento con insulina en el 53%. El 33% tenían una HbA1c mayor de 7%. En el 36% de los diabéticos no se había realizado screening de complicaciones de la diabetes.

Conclusiones: La prevalencia de diabetes en los receptores de trasplante hepático es elevada. El tratamiento de la diabetes se centra en los fármacos, con menos atención a la dieta, el ejercicio y la educación en la diabetes. En muchos casos no se hace despistaje de complicaciones de la diabetes. Es importante el abordaje multidisciplinar entre endocrinólogos, atención primaria y el equipo de trasplante hepático para mejorar el control de la diabetes.