



# Avances en Diabetología



## P-156. - Diferencias por sexo en el control de los factores de riesgo en los pacientes con diabetes tipo 2 en una base de datos poblacional de Atención Primaria en Catalunya (estudio eControl DM)

M. Mata Cases<sup>a</sup>, J. Franch Nadal<sup>b</sup>, F. Patitucci<sup>c</sup>, E. Hermosilla<sup>d</sup>, R. Morros<sup>e</sup>, I. Vinagre<sup>f</sup> y D. Mauricio<sup>g</sup>

<sup>a</sup>CAP La Mina. Institut Català de la Salut. IDIAP Jordi Gol. Barcelona. <sup>b</sup>CAP Raval Sud. Institut Català de la Salut. IDIAP Jordi Gol. Barcelona. <sup>c</sup>CA Raval Sud. Institut Català de la Salut. Barcelona. <sup>d</sup>IDIAP Jordi Gol. Barcelona. <sup>e</sup>IDIAP Jordi Gol. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. <sup>f</sup>Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona. Barcelona. <sup>g</sup>Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las diferencias en el grado de control de los factores de riesgo cardiovascular modificables entre hombres y mujeres con diabetes tipo 2 (DM2) según la presencia o no de enfermedad cardiovascular previa.

**Material y métodos:** Estudio epidemiológico observacional transversal, a partir de un registro poblacional (base de datos SIDIAP) que incluye todos pacientes > 30 años con DM2 atendidos por el Institut Català de la Salut en Catalunya durante el año 2009 (n = 286.791). Variables: edad, sexo, IMC, presión arterial (PA), HbA1c, colesterol-LDL, tratamientos antidiabéticos, hipolipemiantes, antiagregantes y antihipertensivos, presencia de enfermedad cardiovascular (cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular y arteriopatía periférica). Criterios de control: HbA1c 7%, PA 140/90 mmHG, LDL 130 (en prevención primaria) o 100 (en prevención secundaria). Análisis estadístico: modelos de regresión logística (Odds Ratio -OR-) estratificando por presencia de enfermedad cardiovascular y ajustando por edad, duración de la diabetes y tratamiento.

**Resultados:** Las mujeres son mayores, con más tiempo de evolución y obesidad en todos los subgrupos. Los varones presentan más complicaciones macrovasculares y reciben más antiagregantes y antidiabéticos orales y las mujeres más antihipertensivos e insulina. En la regresión logística, el sexo femenino se asocia a peor control, tanto en prevención primaria (OR ajustadas HbA1c 1,01; PA 1,08; LDL 0,74; obesidad 0,53 tabaquismo 4,01) como en secundaria (OR ajustadas HbA1c 0,95; PA 0,88; LDL 0,67; obesidad 0,49 y tabaquismo 4,2). Todas las diferencias fueron estadísticamente significativas salvo el control glucémico y la PA, ambas en prevención primaria.

Control de los factores de riesgo cardiovascular y su tratamiento según género y presencia de enfermedad cardiovascular previa

	Todos		Enfermedad CV		Sin enfermedad CV	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer

153.987	132.804	34.283	18.382	119.704	114.422	
Edad media $\pm$ DE	66,4 $\pm$ 11,3	70,3 $\pm$ 11,1	70,9 $\pm$ 9,6	75,6 $\pm$ 8,7	65,1 $\pm$ 11,4	69,4 $\pm$ 11,2
Duración DM2 $\pm$ DE	6,2 $\pm$ 4,8	6,9 $\pm$ 5,3	7,3 $\pm$ 4,8	8,3 $\pm$ 4,8	5,9 $\pm$ 4,8	6,7 $\pm$ 4,8
IMC (Kg/m <sup>2</sup> ) $\pm$ DE	28,8 $\pm$ 4,3	30,5 $\pm$ 5,6	28,6 $\pm$ 4,1	30,1 $\pm$ 5,4	28,9 $\pm$ 4,3	30,6 $\pm$ 5,6
HbA1c 7% (%)	55,8	56,5	55	54,6	56	56,8
PA 140/90 (%)	63,9	63,1	65,5	62,1	63,5	63,2
LDL 130 (%)	75,2	69,4	86,3	80,2	71,8	67,7
LDL 100 (%)	41,3	34,2	58,8	49,2	35,9	31,7
No fumador (%)	77,1	93,8	81,9	96,2	74,4	93,4
Antidiab. orales (%)	58,2	56,4	57,3	49	59,7	57,5
Insulina (%)	16,3	19,5	25	32,8	13,6	17,4
Antihipertensivos (%)	65,8	73,2	86,4	88,4	59,8	70,1
Hipolipemiantes (%)	49,4	50,6	73	69,9	43,1	47,6
Antiagregantes (%)	39,3	33,7	77,5	71,8	28,3	28,6

**Conclusiones:** Las mujeres con DM2, salvo en el tabaquismo, tienen un peor control de los factores de riesgo cardiovascular, especialmente en prevención secundaria. A pesar de que el uso de hipolipemiantes es similar en ambos sexos se observa un peor control lipídico en las mujeres tanto en prevención primaria como secundaria.