



Avances en Diabetología



P-150. - DM 2: QUÉ Y CÓMO La TRATAMOS

L. Sánchez Íñigo, V. Arroñiz, J.M. Pérez Gómez, L. Zelarain y A. Beguiristain

CS Burlada. Burlada.

Resumen

Introducción: La DM2 ha dejado de ser una enfermedad metabólica para convertirse en una patología con una elevada tasa de morbilidad cardiovascular, frecuentemente asociada a otros factores de riesgo cardiovascular bien conocidos, como son la HTA, la dislipemia, el tabaquismo y la obesidad. El adecuado control de estos factores disminuye el riesgo de tener un evento cardiovascular en la población diabética. Se ha demostrado, incluso, que el control de alguno de ellos, como puede ser la hipercolesterolemia, o la HTA, puede ser más eficiente que el control de la propia diabetes.

Objetivos: Conocer la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular en una muestra de pacientes con DM2 atendidos en condiciones reales, el abordaje terapéutico y su grado de control.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de una muestra aleatoria pura de 150 pacientes diagnosticados de DM2 del CS Burlada (Navarra) atendidos en consulta durante el año 2013. Los datos se han obtenido de las historias clínicas de Atención primaria y de la historia clínica hospitalaria.

Resultados: Pérdidas: 1,33% (148 válidos 2 exitus).

Patologías asociadas

	No registrado	Pacientes
Enf. cardiovascular	0	29 (19,6%)
Enf. renal	17 (11,5%)	28 (21,4%)
Fumadores	14 (9,5%)	23 (17,2%)
IMC > 30	17 (11,5%)	58 (44,3%)

Datos recogidos

	No registrado	Control	Tratamiento
Hba1c	34 (23%)	79 (69,3%)	125 (84,5%)
			ADO: 72,1%
			INS: 2,7%
			ADO + INS: 10,2%
TA	15 (10,1%)	49 (36,8%)	92 (62,2%)
Dislipemia	24 (16,2%)		16 (12,9%)
			LDL: 37,1%
			HDL: 58,1%
			TG: 71,7%
			87 (58,8%)

Conclusiones: El 70% de los pacientes tenían la DM adecuadamente controlada, pero a un 23% no se les había realizado una hemoglobina glicada en el último año. Sólo el 12,9% tenían un buen control del LDLc, a pesar de que el 58% de la muestra recibía tratamiento con estatina, y un 16,2% de los pacientes no tenían analítica en el último año. El control adecuado de la TA era de un 36,8% pese a que el 62,2% de los pacientes estaban en tratamiento con Inhibidores del eje RAA. El 44,3% de la población de la muestra era obesa (IMC > 30) y había un 17,2% que fumaba. Un 19,6% de los pacientes tenían enfermedad cardiovascular (cardiopatía isquémica, ictus, vasculopatía periférica y aneurisma de aorta) y un 21,4% enfermedad renal (FG 60). Existe un amplio margen de mejora, especialmente en los factores de riesgo relacionados con la cardiopatía isquémica.