



Avances en Diabetología



O-023. - ESTUDIO DIABCONTROL: GRADO DE CONTROL DE LA DIABETES TIPO 2 EN ESPAÑA DE ACUERDO A OBJETIVOS INDIVIDUALIZADOS

I. Miñambres Donaire^a, J.J. Mediavilla^b, D. González Segura^c y A. Pérez Pérez^a

^aHospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ^bCentro de Salud Burgos Rural. Burgos. ^cAlmirall, SA. Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Las actuales guías de práctica clínica en diabetes recomiendan la individualización de los objetivos de control glucémico. El objetivo del presente estudio es analizar el grado de control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2 en España según las recomendaciones de la Sociedad Española de Diabetes (SED), el documento de consenso de la American Diabetes Association (ADA) y la European Association for the Study of Diabetes (EASD), y una estrategia propia de riesgo de hipoglucemia (RH).

Material y métodos: Se estudiaron 5.382 pacientes con diabetes tipo 2 asistidos en Atención Primaria. En todos los pacientes se determinó la HbA1c en sangre capilar con el sistema A1cNow+. Los objetivos de control glucémico se asignaron a cada paciente de acuerdo con las recomendaciones de la SED y ADA/EASD. También se les asignó objetivos de control según el RH (alto, medio, bajo) basado en el tratamiento hipoglucemiante y el antecedente de hipoglucemia con atención médica en el año previo. La concordancia en el cumplimiento de objetivos entre las distintas estrategias de individualización se evaluó mediante el índice Kappa de Cohen.

Resultados: Según las recomendaciones de la SED, el 31,9% de los pacientes tendrían un objetivo de HbA1c 6,5% y el 68,1% 7,5%, y según las de la ADA/EASD, al 15,9%, 17,1% y 67% de los pacientes se recomendarían los objetivos de HbA1c 6,5%, 7% y 8%, respectivamente. Siguiendo la estrategia RH, al 53,5, 32,6 y 13,9% de los pacientes se les asignaría un objetivo de HbA1c 7%, 7,5 y 8%, respectivamente. Aplicando el objetivo general de HbA1c 7%, el 48,6% de los pacientes presentan un control glucémico adecuado. Esta proporción aumenta hasta el 55,2%, 67,4% y 60,7%, utilizando las recomendaciones de la SED, ADA/EASD y RH, respectivamente. Los coeficientes Kappa de concordancia entre las diferentes estratificación de riesgo fueron 0,6971 (SED vs ADA/EASD), 0,6477 (SED vs HR) y 0,5774 (ADA/EASD vs HR).

Conclusiones: Utilizando objetivos individualizados de control glucémico, en torno al 60% de la población española con diabetes tipo 2 tiene un adecuado control glucémico. La concordancia en la consecución de objetivos entre las tres estrategias de clasificación es buena.