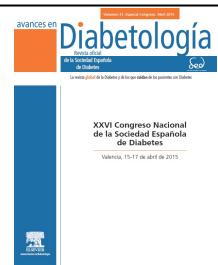




Avances en Diabetología



P-009. - GRADO DE CONTROL METABÓLICO DE LOS PACIENTES CON DM2 Y CARDIOPATÍA ISQUÉMICA DE UNA UNIDAD DE DIABETES

R. Sánchez Almaraz, N. González, C. Grande, M.C. Roldán Puchalt, M. Zapatero, P.R. Chávez y L. Herranz

Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar si existen diferencias en el grado de control metabólico (tanto glucémico como lipídico) de los pacientes con diabetes tipo 2 con y sin cardiopatía isquémica de una Unidad de Diabetes.

Material y métodos: Se recogieron datos demográficos y bioquímicos de los pacientes vistos en 2013. Se calculó la media de las determinaciones de HbA1c y lípidos (colesterol total, LDLC, HDL, triglicéridos (TG)) de ese año. Un buen control metabólico (BCM) se definió como HbA1c 7%, LDLC 100 mg/dl en no isquémicos y 70 en isquémicos, HDLc > 40 (hombres) o > 50 (mujeres) y TG 150 mg/dl. Se compararon los pacientes con y sin cardiopatía isquémica (CI).

Resultados: Se incluyeron 762 pacientes cuyas características se detallan en la tabla. El porcentaje de pacientes que consiguen un BCM es menor en los pacientes coronarios que en los no coronarios (8,8% vs 18,1%; p 0,001). La diferencia en las cifras de triglicéridos (117 (88-168) en no coronarios y 128 (94-181) en coronarios) y HbA1C ($7,04 \pm 1,48$ en no coronarios y $7,17 \pm 1,28$ en coronarios) no fueron significativas. Sin embargo, los pacientes con CI presentan menos LDLC (79 ± 23 vs 94 ± 30 , p 0,001), menos HDLc (79 ± 23 vs 47 ± 11 , p 0,001) y menos colesterol total (152 ± 35 vs 170 ± 34 , p 0,001).

Características de la población,

| Características generales | DM2 (762) | Sin CI (604) | Con CI (158) | p |
|---------------------------|------------|--------------|--------------|-------|
| Sexo masculino | 53,4% | 47,7% | 75,3% | 0,001 |
| Edad | 66 (57-73) | 63 ± 13 | 70 ± 10 | 0,001 |
| Años de evolución DM | 10 (5-18) | 8 (4-16) | 14 (10-24) | 0,001 |
| Retinopatía | 19,3% | 16,2% | 31% | 0,001 |

| | | | | |
|---------------|-------|-------|-------|-------|
| Nefropatía | 23,8% | 19% | 41,8% | 0,001 |
| HTA | 61,9% | 57,8% | 77,8% | 0,001 |
| DL | 81,6% | 78,3% | 94,3% | 0,001 |
| BCM | 16,0% | 18,1% | 8,8% | 0,009 |
| Metformina | 56,8% | 61,8% | 38% | 0,001 |
| Sulfonilureas | 4,1% | 3,8% | 5,1% | 0,477 |
| Glinidas | 9,4% | 10,1% | 7,0% | 0,230 |
| IDPP4 | 13,8% | 16,1% | 5,1% | 0,477 |
| GLP1 | 2,0% | 2,0% | 1,9% | 0,621 |
| Insulina | 60,5% | 57,1% | 73,4% | 0,001 |

BCM: Buen control metabólico. Datos expresados en %, media (DE).

Conclusiones: En nuestros pacientes con DM2 y enfermedad coronaria, un BCM que englobe cifras óptimas de HbA1c, LDLc, HDL y TG se alcanza en menos del 10% de la población. Sin embargo, la media de cada uno de los parámetros por separado se acerca o alcanza el valor deseable. No obstante, es preciso reforzar el control metabólico de este grupo de pacientes, pues se trata de una población de muy alto riesgo cardiovascular.