



110 - GRADO DE CONTROL METABÓLICO Y DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 ATENDIDOS EN UNA CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA

R. Jiménez Sahagún, C. Serrano Valles, S. García Calvo, A. Villar Bonet, A. Ortolá Buigués, B. Torres Torres, J.J. López Gómez, G. Díaz Soto, E. Gómez Hoyos y D.A. de Luis Román

Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción: En el abordaje de la diabetes tipo 2, las guías de práctica clínica establecen unos objetivos de control glucémico y de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV), para reducir a largo plazo las complicaciones.

Objetivos: Determinar el grado de cumplimiento de los objetivos de control glucémico y de los FRCV en diabéticos tipo 2 atendidos en una consulta de Endocrinología (objetivo principal), así como describir el tratamiento recibido (objetivo secundario).

Métodos: Estudio transversal descriptivo de pacientes diabéticos tipo 2 atendidos en una consulta del Servicio de Endocrinología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid durante los meses de octubre de 2015 a enero de 2016.

Resultados: Se evaluaron 92 pacientes, un 43,5% fueron varones, y la edad media fue de 68 años (DE 10). El 48,3% mostró un nivel de HbA1c 7% y el 85,4% una glucemia basal 130 mg/dl. Respecto al control lipídico, un 81,2% de los pacientes tenían un colesterol total 200 mg/dl; el colesterol HDL era > 50 mg/dl en un 79,3% de las mujeres y > 40 mg/dl en un 64,5% de los varones. El colesterol LDL era 100 mg/dl en un 78,9% y los triglicéridos 150 mg/dl en un 77,3%. Con respecto al control de la tensión arterial, un 11,7% tenían cifras 130/80 mmHg, a pesar de que un 58,9% recibieran tratamiento antihipertensivo. Un 77,9% de los pacientes recibían insulina basal. De ellos el 30,5% tenían un control glucémico adecuado. Las biagunidas fueron la segunda opción terapéutica (42,6%), seguido por los inhibidores de DPP-4 (20%). Los análogos de GLP-1 y los inhibidores del SGLT-2 eran usados por un 9,6 y un 2,6%, respectivamente.

Conclusiones: El grado de cumplimiento de los objetivos de control glucémico y de tensión arterial fueron inferiores al control lipídico, a pesar de recibir un elevado porcentaje, insulina basal y más de la mitad, tratamiento antihipertensivo. Probablemente un mayor uso de iSGLT-2 en estos pacientes contribuya a mejorar el control metabólico.