



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-140 - SITUACIÓN CLÍNICA DE LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 DERIVADOS A CONSULTAS DE ENDOCRINOLOGÍA

A. Arranz Martín^a, M.A. Brito Sanfiel^b, E. García Fernández^c, P. Parra Ramírez^d, M. Durán Martínez^e, A. Lisbona Catalán^d y V.M. Andía Melero^f

^aHospital Universitario de La Princesa, Madrid. ^bHospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid. ^cHospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. ^dHospital Universitario La Paz, Madrid. ^eHospital Universitario de Getafe, Getafe. ^fHospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir la situación clínica de una cohorte de pacientes remitidos por primera vez a consultas especializadas de endocrinología por diabetes mellitus tipo 2 como motivo de remisión principal (DERIVADM2).

Material y métodos: Entre julio y noviembre de 2018 once endocrinólogos pertenecientes a 8 centros de atención especializada recogieron durante 2 meses los datos correspondientes a los pacientes vistos por primera vez en sus consultas externas por diabetes tipo 2.

Resultados: Se registraron 197 pacientes (125 varones y 72 mujeres) que supusieron el 27,5% del total de pacientes nuevos atendidos en ese tiempo, con una edad de $63,6 \pm 12,8$ años y un tiempo de evolución de $11,1 \pm 8,6$ años. La presencia de otros factores de riesgo vascular fue frecuente: 64,5% hipertensión arterial, 71% dislipemia (46,7 hipercolesterolemia, 3% hipertrigliceridemia y 21,3 mixta) y 14,7% tabaquismo activo (34,5% exfumadores). En cuanto a complicaciones crónicas de la diabetes, un 12,7% presentaban retinopatía, 24% albuminuria > 30 mg/g de creatinina, 30,5% filtrado glomerular 60 ml/min., 14,7% neuropatía, 15,7% cardiopatía isquémica, 6% insuficiencia cardíaca, 10% patología cerebrovascular y 7% arteriopatía periférica. El I.M.C. fue $30,07 \pm 6,29$; la distribución en porcentaje según los grados de la SEEDO se presenta en la tabla. La presión arterial sistólica fue 138 ± 17 y diastólica 78 ± 11 mmHg. La HbA1c fue $8,49 \pm 1,84$; el colesterol total 170 ± 40 mg/dl con HDL-c 42,6, LDL-c $95,7 \pm 36,7$ y triglicéridos 173 ± 118 .

Normopeso	Sobrepeso 1	Sobrepeso 2	Obesidad 1	Obesidad 2	Obesidad 3	Obesidad 4
21	15	19	27	12	5,5	0,5

Conclusiones: La diabetes mellitus tipo 2 supone algo más de la cuarta parte de las solicitudes de consulta especializada en Endocrinología. Aunque con mucha frecuencia presentan además otros factores de riesgo vascular, su control previo es en general bueno. Sin embargo, el control glucémico es deficiente y los pacientes sufren ya complicaciones crónicas en un elevado porcentaje, por lo que sería necesario intervenir más precozmente ante el deterioro metabólico para evitar la aparición de complicaciones derivadas de la enfermedad.