



P-045 - CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES CON DM2 CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA DEL NORTE DE TENERIFE

Ó. Quintero Rodríguez, S. Rodríguez Fernández, K.D. Díaz Gorrín, J. Panizo Fra, P. León González, J.G. Oliva García y J.I. Márquez de la Rosa

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento y seguimiento de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) ha presentado en los últimos años una auténtica revolución, pues ha permitido no solo un mejor control glucémico sino también metabólico. El objetivo de este estudio es conocer las características sociodemográficas y clínicas (edad, sexo, años de evolución, tratamiento antidiabético, complicaciones micro y macrovasculares, factores de riesgo cardiovascular asociados, etc.), de los pacientes con monitorización continua de glucosa (MCG) recién implantados.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo, de no-intervención, sobre los pacientes con DM2 con múltiples dosis de insulina a los que se la ha instaurado un sistema de MCG hasta el 31/07/2024 en los tres Centros Ambulatorios de Especializadas (CAEs) pertenecientes al Complejo Hospitalario Universitario de Canarias (CHUC): (CAE Norte, CAE Puerto de la Cruz y CAE San Benito).

Resultados: Se analizaron 169 pacientes (57,4% varones y 42,6% mujeres), con una media de edad de 67,96 años. Los pacientes analizados llevaron una media de evolución de enfermedad de 22,27 años (11,7 años de media con insulina). En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular, se evaluó el consumo de trabajo (fumadores 8,3%, exfumadores 21,9%, no fumadores 69,8%), presencia de hipertensión arterial (84,6%), dislipemia (89,3%) y obesidad (56,6%, IMC medio $32,1 \text{ kg/m}^2$). Centrándonos en el perfil lipídico, los valores analíticos medios fueron: colesterol total $150 \pm 53 \text{ mg/dl}$; LDL-c $73 \pm 35 \text{ mg/dl}$; HDL-c $49 \pm 36 \text{ mg/dl}$; triglicéridos $154 \pm 86 \text{ mg/dl}$. El 85,8% tenían estatinas como parte de su tratamiento y el 32,5% ezetimiba. Analizando las complicaciones macrovasculares, el 45,2% presentaron retinopatía, 34,9% nefropatía (3 con necesidad de trasplante renal) y 17,8% polineuropatía. Desde el punto de vista de complicaciones microvasculares, destacó que el 17,8% presentaban cardiopatía isquémica coronaria y un 6,5% de ictus isquémicos.

Conclusiones: La población con DM2 del área norte de Tenerife es compleja y con elevado riesgo cardiovascular. Como próximos objetivos, buscaremos comprobar si existe mejoría a los 12 meses, evaluando con test de calidad de vida el nivel de satisfacción del paciente, así como comparar todos estos resultados con pacientes DM2 sin MCG.