



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 411/84 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN DIABETES. RESULTADOS PROVISIONALES

E. Bay Simón<sup>1</sup>, T. Rodríguez Martínez<sup>2</sup>, A. Sánchez Reche<sup>3</sup>, C. Ameixeiras Cundíns<sup>4</sup>, N. Dios Parada<sup>4</sup>, T. Viqueira Queijas<sup>4</sup>, A. Segura Fragoso<sup>5</sup>, S. Cinza Sanjurjo<sup>6</sup>, S. Velilla Zancada<sup>7</sup>, J. Llisterri Caro<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. San Andrés del Rabanedo. León. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. José Luis Santamaría. Burgos. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Ciudad Real II. Ciudad Real. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. A Estrada. Pontevedra. <sup>5</sup>Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha/Talavera de la Reina/Toledo/Jefe de Servicio de Investigación del Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Porto do Son. A Coruña. <sup>7</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Nájera. La Rioja. <sup>8</sup>Presidente Fundación SEMERGEN./Madrid/Presidente Fundación SEMERGEN.

### Resumen

**Objetivos:** Describir el perfil clínico del paciente diabético tipo 2.

**Metodología:** Estudio observacional descriptivo retrospectivo desarrollado en el ámbito de la Atención Primaria en España en el que se analiza el registro de distintas variables socio-sanitarias, clínicas y bioquímicas en la historia clínica del paciente diabético. Los pacientes están siendo incluidos de forma consecutiva entre aquellos que cumplan con los criterios de selección para participar en el estudio. Se recoge información de presión arterial (PA), hábito tabáquico, glucosa, colesterol, HDL, LDL, TGC, HbA1c, cociente albúmina/creatinina, filtrado glomerular y tipo de tratamiento antidiabético. La muestra final estimada es de 1,250 pacientes. El estudio fue aprobado por el CEIm del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

**Resultados:** El corte analizado actualmente es de 773 pacientes, edad media  $70,0 \pm 10,8$  años, 58,5% varones. El 77,7% eran hipertensos, 34,8% dislipémicos y 14% fumadores. Padecían enfermedad renal crónica el 23%, tenían antecedentes de cardiopatía isquémica el 15,5%, arteriopatía periférica 14,4%, ictus 13,5%, insuficiencia cardíaca 10,1% y fibrilación auricular 13,1%. Los valores de HbA1c fueron de  $6,9 \pm 1,2$ , IMC  $29,9 \pm 4,9$  Kg/m<sup>2</sup>, PA sistólica  $134 \pm 16,0$  mmHg, PA diastólica  $76 \pm 9,8$  mmHg, glucemia basal  $132,0 \pm 41,5$  mg/dl, colesterol total  $169,2 \pm 39,4$  mg/dl, LDL-colesterol  $169,2 \pm 39,4$  mg/dl, HDL-colesterol  $48,7 \pm 14,4$  mg/dl, cociente albúmina/creatinina  $72,9 \pm 230,7$  mg/g, filtrado glomerular  $72,0 \pm 21,2$ , con diferencias significativas entre hombres y mujeres en todos ellos (p 0,001). El fármaco más utilizado fue la metformina (74,6%), seguido de los iDPP4 (41,1%) y de la insulina (20,7%).

**Conclusiones:** Los datos analizados hasta el momento muestran que el paciente diabético tipo 2 asistido en AP es preferentemente varón, entre 70-80 años, hipertenso, dislipémico y con una elevada coexistencia de enfermedad cardiovascular.

**Palabras clave:** Diabetes. Características clínicas. Atención primaria.