



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/645 - Diagnóstico de DM2 oculta con la determinación oportunista de HbA1c en AP

M.P. Ripoll Muñoz^a, J.Á. Rodríguez Calvillo^b, T. Romero Sánchez^c, D.Á. Gómez Terradillos^c y A.M. Hernández Martínez^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Aljucer. Área I. Murcia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Aljucer. Murcia. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Aljucer. Murcia. ^dJefe de Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Conocer el porcentaje de diabetes mellitus 2 (DM2) oculta en nuestra área de salud. Determinar la eficacia de la determinación ambulatoria de HbA1c para el diagnóstico de DM2 oculta.

Metodología: La población a estudio pertenece al EAP de Aljucer y abarca un área semiurbana del municipio de Murcia con 5452 pacientes. Se realizó la determinación de HbA1c ambulatoria mediante la captación oportunista entre el 1 de febrero y el 1 de mayo de 2015 a pacientes mayores de 14 años que acudían a la consulta y con los siguientes criterios: IMC ≥ 30 y al menos 1 factor de riesgo o IMC > 25 y 30 y al menos dos factores de riesgo, siendo éstos la presencia de diabetes gestacional, síndrome de ovario poliquístico (SOP), HTA, HDL < 35 y/o hipertrigliceridemia, glucemia basal alterada (GBA) en test previo y familiares de primer grado con DM2. Para la determinación del valor de HbA1c se utilizó el analizador automático DCA vantage (Siemens).

Resultados: Se captaron 41 sujetos de los cuales 4 (9,75%) obtuvieron una HbA1c $> 6,4\%$ y 23 (56,09%) obtuvieron valores entre 5,7 y 6,4%.

Conclusiones: La determinación ambulatoria de HbA1c en Atención Primaria puede ser una estrategia eficaz para el diagnóstico de DM2 oculta y otras alteraciones del metabolismo hidrocarbonado en población de riesgo asintomática. La prevalencia de DM2 oculta en nuestro medio es concordante con los valores hallados en otros estudios.