



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/403 - Estudio de seguimiento y control de pacientes diabéticos tipo 2 en consulta

F.A. García Gallego^a, S. Bobadilla Gómez^b, N. Matías Orozco^a, J.F. Pérez Castán^c, L. Baños Regalado^d, M.T. Escobar Basilio^e y C. Mena García^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Don Benito Este. Badajoz. ^bEnfermero Interno Residente de Atención Primaria. Centro de Salud Don Benito Este. Badajoz. ^cMédico de Familia. Unidad Docente del Área Don Benito- Villanueva de la Serena. Badajoz. ^dDUE. Centro de Salud Don Benito Este. Badajoz. ^eDUE. Centro de Salud Suerte Saavedra Palmeiro. Badajoz. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Suerte Saavedra. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Valorar en una población de diabéticos atendidas en nuestro Centro de Salud, los objetivos de control metabólico así como de sus factores de riesgo cardiovascular y los eventos vasculares, la función renal en función de los años de evolución y tratamientos empleados.

Metodología: Se han analizado cien pacientes diabéticos tipo 2, seguidos en nuestra consulta, analizando los resultados analíticos del último año de evolución, los datos y los contrastes de hipótesis se han realizado mediante el paquete estadístico SPSS.

Resultados: Se han examinado 46 hombres y 54 mujeres, con una edad media de 70 años, y el tiempo medio de evolución de 11,7 años. Un 58% presentaban obesidad, un 77% HTA, un 81% dislipemia un 20% tabaquismo. Un 76% tenía una Hb. glucosilada 7%, con una Hb. glucosilada media de 6,6%. La enfermedad coronaria es la principal complicación vascular con una prevalencia del 11%. Por otra parte la microalbuminuria se ha correlacionado con el tiempo de evolución con una p: 0,043, no así la tasa de filtrado glomerular. En cuanto al tratamiento, el 79% están con fármacos, un 24% con doble terapia y un 17% insulinizados.

Conclusiones: La obesidad, HTA y dislipemia son los principales factores de RCV asociados en nuestros diabéticos, las cifras de control metabólico mediante Hb. glucosilada, están relacionados con la terapia insulínica y el daño renal con los años de evolución. La Cardiopatía isquémica es la complicación más frecuente de las investigadas.