



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1718 - Control de los principales factores de riesgo cardiovascular en los pacientes diabéticos con enfermedad renal crónica moderada-GRAVE

D. Lumbreras Manjón^a, A. Núñez Villén^b, T. Cabezuelo Barber^c, A.B. González Navalón^d, A. Tamarit Latre^e, A. Viña Almunia^f, M. Bernuz Rubert^g, J.M. Tenías Burillo^h, A. Arbaizar Martínezⁱ y J. González^j

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. Zona Dr. Peset. ^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^eMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^fMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^gMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^hTécnico superior de la Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria de Valencia. ⁱJefe de Estudios. Unidad Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Valencia. ^jMédico de Familia y Tutor de residentes. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer el control de los principales factores de riesgo cardiovascular en pacientes diabéticos con enfermedad renal crónica (ERC) moderada-grave.

Metodología: Estudio descriptivo transversal que incluyó diabéticos de 18 o más años, reclutados consecutivamente por médicos de familia de un centro de salud urbano. Se consideró ERC la existencia de un filtrado glomerular estimado (FGe) menor de 60 ml/min, clasificando la misma en estadios 3a (45-60 ml/min), 3b (30-45 ml/min), 4 y 5 (30 ml/min) según recomienda la National Kidney Foundation. Se consideró buen control de la PA valores 140/85 mmHg, LDL-Col valores inferiores a 70 mg/dl, HbA1c valores 7%. Se recogieron variables socio-demográficas, analíticas y farmacológicas.

Resultados: Se incluyó a 139 pacientes, 74 mujeres (53,2%) y 65 varones (46,8%) y edad media de 77,6 ± 8,7 años. Los valores medios de PAS/PAD fueron de 133,2 ± 14,9/73,9 ± 10,5, los de LDL de 93,8 ± 31,6, TGC de 161,4 ± 84,3 y los de HbA1c de 7,0 ± 1,2%. El control de la PA se alcanzó en el 60,2% de los pacientes, 23,8% en el Col-LDL, y 48,9 en la HbA1c. Los pacientes en estadio 4 y 5 tenían peor control de PA y LDL que los pacientes con ERC en estadio 3a y 3b.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio indican un escaso porcentaje de pacientes con buen control de PA, LDL y HbA1c. La edad y el estadio influyen en el mal control.