Semergen. 2015;41 (Espec Congr):66

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2308 - Impacto del control glucémico y la función renal sobre la incidencia de eventos en población diabética de la comunidad valenciana. Estudio escarval-riesgo

D. Orozco Beltrán[a], A.M. Cebrián Cuenca[b], V. Gil Guillén[c], J. Navarro Pérez[d], C. Sanchis Doménech[e], A. Fernández Giménez[f], A. Pérez Navarro[g], M. Téllez-Plaza[h], J.M. Martín-Moreno[i] y J. Redon i Mas[i]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Cabo Huertas Alicante. Unidad Investigación. Departamento San Juan de Alicante. Alicante. [b]Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. [c]Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Elda. Alicante. [d]Centro de Salud Salvador Pau. Valencia. [e]Centro de Salud Algemesí. Valencia. [f]Exilio soluciones informáticas. [g]Secretaría Escarval. [h]Instituto de Investigación INCLIVA de Valencia. [i]Universidad de Valencia. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto del control glucémico y la función renal sobre la incidencia de eventos en pacientes con diabetes.

Metodología: Estudio de cohortes prospectivo de 21.270 pacientes con diabetes, libres de evento en 2007 seguidos hasta 2012. El evento se define como ingreso por cardiopatía isquémica o ictus o mortalidad. Ámbito: Atención Primaria (AP). Fuente: historia clínica electrónica Abucasis y CMBD hospitalario. Como medida de control glucémico se emplean la glucemia basal y la hemoglobina glicosilada A1c (A1c).

Resultados: Edad 64,9 ± 11 años, 45,5% mujeres. La distribución del control por A1c fue: 7 (59,5%); 7-8 (20,8%); ≥ 8 (19,7%). La incidencia global de eventos fue de 8,6% y distribuido según la A1c: 7 (7,9%); 7-8 (8,8%); ≥ 8 (10,6%) (p = 0,000). Esta incidencia en función del filtrado glomerular se muestra en la tabla. En el análisis multivariado la A1c en forma directa (OR = 1,22 (IC95% 1,14-1,30); p = 0,000) y el FG en forma inversa (OR = 0,85 (IC95% 0,79-0,90); p = 0,000), se asocian a la incidencia de eventos una vez ajustado por otras variables (edad, sexo, HTA, DLP, y obesidad).

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

	n	7	7-8	> 8	p
30	177	9,9	18,2	18,2	0,28
30-45	543	17,1	11,8	15,6	0,39
45-60	1.849	12,2	13,1	18,5	0,016
60-90	9.809	8	8,9	10,9	0,001
≥ 90	7.428	5,7	7,5	8	0,002

Conclusiones: En pacientes diabéticos el mal control glucémico y el FG disminuido se asocian a una mayor incidencia de eventos, si bien en pacientes con FG 45 un control glucémico más estricto no disminuye la incidencia de eventos.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.