



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/657 - CONTROL METABÓLICO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN PACIENTES SIN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y LAS DIFERENCIAS SEGÚN GÉNERO. ESTUDIO ESCRYSOTO-2017

J. Franch Nadal<sup>a</sup>, C. Gómez García<sup>b</sup>, P. Buil Cosiales<sup>c</sup>, D. Asensio Torres<sup>d</sup>, J. Sarroca Ibáñez<sup>d</sup>, X. Cortes Gil<sup>d</sup>, L. Ávila Lachica<sup>e</sup>, B. Vlachof<sup>f</sup>, X. Cos Claramunt<sup>g</sup> y J. Millaruelo Trillo<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CAP Raval Sud. Barcelona. <sup>b</sup>Unidad de Gestión Clínica Vélez-Norte. Málaga. <sup>c</sup>Centro de Salud Azpilagaña. Pamplona. <sup>d</sup>Departamento Médico. Laboratorio Almirall. <sup>e</sup>Unidad de Gestión Clínica Vélez-Norte. Málaga. <sup>f</sup>Médico de Familia. USR Barcelona. Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol. Barcelona. <sup>g</sup>Equipo de Atención Primaria Sant Martí. Barcelona. <sup>h</sup>Centro de Salud Torrero La Paz. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el grado de control metabólico de las personas con DM2 sin enfermedad cardiovascular en función del género.

**Metodología:** Se diseñó un estudio descriptivo transversal multicéntrico de ámbito nacional en pacientes con DM2 sin antecedentes de enfermedad cardiovascular (ECV) mediante un muestreo sistemático consecutivo de los pacientes visitados en Atención Primaria. Se analizaron tanto variables clínicas (grado de control de los factores de riesgo, el tratamiento y las complicaciones), como exploratorias y analíticas. El análisis de los resultados se basa en la estadística descriptiva, la asociación bivariante de variables y modelos logísticos multivariantes.

**Resultados:** Se incluyeron 1.059 pacientes. La media de edad era de 64 años, con una media de evolución de la DM2 de 9,4 años. El porcentaje de mujeres fue del 43%. Los principales resultados según la relación hombre/mujer (H/M) y significación (p) son: control de FRCV (%): HbA1c 7% (49,6/44,6; NS); PA 140/90 (63,7/67,2; NS); LDL 100 mg/dl (43,1/33,6; p 0,01); tabaquismo activo (18,4/10,3; p 0,001) Uso antidiabéticos: metformina (68/60,9; p = 0,02); sulfonilureas (9,9/9,9; NS); iDPP4 (64,2/60; NS); iSGLT2 (16,9/14,7; NS); arGLP1 (5,1/5,3; NS). Otros tratamientos: IECA o ARA2 (59,6/59,4; NS); estatinas (67,2/63,7; NS); AAS (28,1/22,9; p = 0,05).

**Conclusiones:** El grado de control metabólico de los factores de riesgo en pacientes diabéticos sin enfermedad cardiovascular es insuficiente, especialmente en lo que atañe a las mujeres y el control lipídico. Con respecto al uso de medicación, la metformina y los inhibidores DPP4 son los antidiabéticos más utilizados. Los antihipertensivos más utilizado fueron los IECA y ARA II. Aunque se trata de prevención primaria existe un alto porcentaje de pacientes en tratamiento con estatinas y AAS, especialmente en hombres. No se encontraron diferencias relevantes en función del género en el uso de antidiabéticos, antihipertensivos o hipolipemiantes.

**Palabras clave:** Diabetes. Control metabólico. Género.