



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/647 - CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y DIFERENCIAS SEGÚN GÉNERO. ESTUDIO CODICE-2016

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

^aMédico de Familia. CAP Raval Sud. Barcelona. ^bUnidad de Gestión Clínica Vélez-Norte. Málaga. ^cCentro de Salud Azpilagaña. Pamplona. ^dDepartamento Médico. Laboratorio Almirall. ^eMédico de Familia. USR Barcelona. Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol. Barcelona. ^fEquipo de Atención Primaria Sant Martí. Barcelona. ^gCentro de Salud Torrero La Paz. Zaragoza.

Resumen

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

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

Resultados: Se incluyeron 3153 pacientes. La media de edad era de 69 años, con una media de evolución de la DM2 de 11,1 años. El porcentaje de mujeres fue del 33%. Los principales resultados según la relación hombre/mujer (H/M) y significación (p) son: control de FRCV (%): HbA1c 7% (40,3/37,7; p = 0,02); PA 140/90 (58,7/54,5; p = 0,03); LDL 70 mg/dl (31,2/20,9; p 0,01); tabaquismo activo (14,1/6,7; p 0,001). Uso antidiabéticos: metformina (69,4/65,6; p = 0,03); sulfonilureas (11,4/12; NS); iDPP4 (53/55,1; NS); iSGLT2 (14,5/12,3; NS); arGLP1 (9,4/9,6; NS). Otros tratamientos: IECA o ARA2 (77,6/77,6; NS); estatinas (88,4/83,0; p 0,01); AAS (72,2/64,2; p 0,01).

Conclusiones: A pesar de tratarse de pacientes con ECV, el grado de control metabólico de los factores de riesgo es insuficiente en toda la muestra, especialmente en el tema de los lípidos y peor en las mujeres. El patrón de tratamiento antidiabético que siguen los pacientes con DM2 y ECV en nuestro país está lejos de lo que aconsejan las guías de práctica clínica que recomiendan fármacos que han demostrado su eficacia en la disminución de la morbilidad cardiovascular. La metformina y los iDPP4 son los antidiabéticos más utilizados. Es muy reseñable y preocupante que las mujeres con antecedentes de ECV usen menos estatinas y antiagregantes que los hombres.

Palabras clave: Diabetes. Control metabólico. Género.