

347/4560 - PREVALENCIA DE COMORBILIDADES EN EL PACIENTE DIABÉTICO EN FUNCIÓN DEL SEXO: DATOS PROVISIONALES ESTUDIO BPC DIABETES

M. García Fenés^a, M. Turégano Yedro^b, R. Sánchez Rodríguez^c, R. López Sánchez^d, A. Kramer Ramos^e, A. Núñez Villén^f, F. Cabezudo Moreno^g, M. Esteban Rojas^g, E. Jiménez Baena^h y J. Llisterri Caroⁱ

^aMédico de Familia. Centro de Salud Mérida Nueva Ciudad. Badajoz. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ^cMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. ^dMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctor Morante. Santander. ^eMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. ^fMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^gMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ^hMédico Residente de 5º año de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del estudio BPC Diabetes es describir el manejo a nivel nacional de las complicaciones clínicas vasculares de la diabetes en referencia al diagnóstico, cribado, seguimiento y control adecuado. El objetivo del presente trabajo es analizar las enfermedades concomitantes más prevalentes en el paciente diabético tipo 2.

Metodología: Estudio observacional retrospectivo desarrollado en el ámbito de la Atención Primaria en España en el que se analizarán distintas variables del registro habitual de la historia clínica del paciente diabético. Se registraron variables socio-demográficas, clínicas y bioquímicas, así como el manejo de la microangiopatía diabética. La muestra final estimada es de 1.250 pacientes. El corte analizado actualmente es de 121 pacientes.

Resultados: Se incluyeron 121 pacientes, siendo mujeres el 43,0% (edad media $73,7 \pm 10,2$ años) y hombres el 57,0% (edad media $68,6 \pm 10,0$ años). Las comorbilidades más prevalentes fueron: hipertensión arterial 81,8% (73,8-87,7), dislipemia 70,8% (61,8-78,2), enfermedad renal crónica (ERC) 22,3% (15,2-30,5), arteriopatía periférica 18,3% (11,9-26,2), cardiopatía isquémica 18,2% (11,7-26,0), fibrilación auricular 15,8% (9,8-23,4), insuficiencia cardíaca 15,8% (9,8-23,4), tabaquismo activo 14,1% (8,4-21,3), accidente cerebrovascular 11,6% (6,4-18,5) e ictus 7,4% (3,4-13,5). Prevalencia de comorbilidades ajustada en hombres: hipertensión arterial 78,3% (66,7-86,3), dislipemia 75,0% (63,0-83,7), ERC 24,6% (15,0-36,0), arteriopatía periférica 23,5% (14,0-34,9), tabaquismo activo 23,2% (13,9-34,4), cardiopatía isquémica 20,3% (11,6-31,2), fibrilación auricular 14,7% (7,3-25,0), accidente cerebrovascular 10,1% (4,2-19,5), insuficiencia cardíaca 8,8% (3,3-18,0) e ictus 5,8% (1,6-14,0). Prevalencia de comorbilidades ajustada en mujeres: hipertensión arterial 86,5% (74,2-93,2), dislipemia 65,4% (51,0-76,9), insuficiencia cardíaca 25,0% (14,0-38,3), ERC 19,2% (9,6-31,9), fibrilación auricular 17,3% (8,2-29,8), cardiopatía isquémica 15,4% (6,9-27,6), accidente cerebrovascular 13,5% (5,6-25,3), arteriopatía periférica 11,5% (4,0-23,0), ictus 9,6% (3,2-20,6) y tabaquismo activo 1,9% (0,04-10,0).

Conclusiones: Los datos analizados hasta el momento muestran una importante prevalencia de comorbilidades en los pacientes diabéticos, siendo la hipertensión arterial y la dislipemia los más frecuentes. La arteriopatía periférica y el tabaquismo activo parecen ser más prevalentes en el sexo masculino, mientras que la insuficiencia cardíaca podría predominar en el sexo femenino.

Palabras clave: Comorbilidades. BPC Diabetes.