



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/287 - ¿MODIFICA UNA INTERVENCIÓN FORMATIVA A PROFESIONALES, LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN PACIENTES DIABÉTICOS DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR?

O. Ramírez Plaza<sup>1</sup>, G. Maldonado Tallefer<sup>2</sup>, M. Otero Garrido<sup>2</sup>, P. Hermoso Oballe<sup>3</sup>, M. Gallego Gálvez<sup>4</sup>, M. Gómez García<sup>5</sup>, J. Ramírez Fernández<sup>1</sup> y J. de Castro Simón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Competa. Málaga. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Algarrobo. Málaga. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga. Málaga. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Canillas de Albaida. Málaga. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vélez Norte. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer los factores de riesgo asociados en nuestros pacientes diabéticos con alto riesgo cardiovascular (RCV). Conocer si tras una intervención formativa a profesionales médicos, se produce una mejora en los factores de riesgo (FR) asociados en nuestros pacientes diabéticos con alto RCV.

**Metodología:** Estudio de intervención. Evaluación de personas con Diabetes y alto RCV, de nuestra base de datos DIRAYA. A los profesionales de nuestros centros de salud se les dieron varias sesiones clínicas, en base a las últimas evidencias de FRCV asociados en pacientes con Diabetes. Al cabo de 6 meses se reevaluaron los distintos FRCV en dichos pacientes. De todos los pacientes diabéticos, de los médicos participantes, se eligieron según listado, los que eran múltiplos de 5. Los FRCV estudiados son: IMC, HTA, dislipemia, tabaquismo y MDRD.

**Resultados:** Total pacientes: 115. Edad media:  $68,42 \pm 11,87$  años. 44% mujeres. Evolución de la diabetes:  $10,91 \pm 6,42$  años. HbA1c media:  $7,36 \pm 1,36\%$ . El 84,8% tenían un IMC  $> 25$ , el 91,3% eran hipertensos, el 61,6% tenían dislipemia y el 16,4% eran fumadores. Solo el 29,5% tenían un MDRD  $> 90$ , estando el 47,5% categorizados como estadio G2. Los FRCV y su modificación después de la intervención se muestran en la tabla. La HbA1c disminuyó a  $7,28 \pm 1,36\%$ , sin significación estadística. No se produjeron modificaciones en el hábito tabáquico. HbA1c: Antes de la Intervención (AI): 7,36%. Después de la Intervención (DI): 7,28%. IMC: AI: 30,85. DI: 30,62. TAS: AI: 131,63 mmHg. DI: 130,56 mmHg. TAD: AI: 77,85. DI: 73,03. cLDL: AI: 93,61 mg/dL. DI: 85,03 mg/dL. MDRD: AI: 70,23 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>. DI: 78,24 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>.

**Conclusiones:** Los FRCV más frecuentemente asociados en pacientes diabéticos con alto RCV, son hipertensión, seguidos de sobrepeso-obesidad, dislipemia y tabaquismo. Tras 6 meses de la intervención, no hubo diferencias significativas en el valor de HbA1, peso, TAS, ni el hábito tabáquico. Encontramos diferencias significativas en TAD, LDL colesterol y filtrado glomerular. Aunque probablemente el periodo para evaluar las modificaciones en los FRCV de nuestros pacientes haya sido demasiado corto, la intervención formativa en forma de recordatorio de la actualización de las guías para los profesionales médicos, mejora el perfil de riesgo de nuestros pacientes con diabetes.

**Palabras clave:** Alto riesgo cardiovascular. Intervención formativa. Objetivos.