

424/4140 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES JÓVENES MENORES DE 40 AÑOS CON DM2, TRATAMIENTO Y GRADO DE CONTROL E INCIDENCIA DE COMPLICACIONES

A. Piera Carbonell¹, L. Sánchez Álvarez², N. Pérez Domínguez², M. Folgueiras Artíme³, J. Rodríguez Virgili⁴, M. Pérez Linares⁴, V. Martín Sánchez⁵, A. Romero Secin⁶, M. Alonso Fernández⁷ y S. Miravet Jiménez⁸

¹Médico de Familia. Centro de Salud Abarán. Murcia. ²Farmacéutico de Atención Primaria. Centro de Salud Área III Sespa. Oviedo. Asturias. ³Médico de Familia. Centro de Salud de Trecías. Oviedo. Asturias. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud de Luanco. Oviedo. Asturias. ⁵Profesor. Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de León. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Tineo. Asturias. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud de la Era. Oviedo. Asturias. ⁸Médico de Familia. ABS Martorell Urbano. Barcelona.

Resumen

Introducción: La DM tipo 2 (DM2) constituye un problema sanitario de primera magnitud, con una elevada prevalencia, generando enormes costes sociosanitarios y pérdida en calidad de vida y en años potenciales de vida perdidos, al asociarse a mayor mortalidad. La prevalencia de DM2 en adolescentes y adultos jóvenes va en aumento, siendo generalmente casos de peor control y evolución, con mayor incidencia de complicaciones y mortalidad más temprana.

Objetivos: Conocer los rasgos de los pacientes menores de 40 años con diagnóstico de DM2: edad de inicio de diagnóstico, grado de control y evolución, manejo terapéutico y aparición de complicaciones.

Diseño: Se plantea un estudio longitudinal prospectivo que evalúe una cohorte que incluye a todas las personas menores de 40 años de un Área sanitaria de una Comunidad Autónoma, con diagnóstico de DM2 en su Historia clínica informatizada OMI-AP. Se valorará los datos demográficos y socioculturales, tratamientos prescritos y grado de control, la presencia de complicaciones micro y macrovasculares asociada a la DM2 y la incidencia de eventos cardiovasculares mayores (MACE) y de mortalidad de causa cardiovascular y mortalidad por cualquier causa.

Emplazamiento: Se incluirán a todos los pacientes de un área sanitaria de una Comunidad Autónoma con diagnóstico de DM2 en su historia clínica informatizada de Atención Primaria.

Material y métodos: En este estudio se evaluarán los pacientes de menos de 40 años con diagnóstico de DM2 a lo largo de una media de 5 años y se registrarán variables demográficas, socioculturales, tratamientos farmacológicos, prescripción de plan de alimentación y de ejercicio físico adaptados, grado de control de la DM medido por glucemia basal, HbA1c y el tiempo en rango en caso de uso de monitorización continua de la glucosa, aparición de hipoglucemias y la incidencia de complicaciones micro y macrovasculares, MACE y mortalidad cardiovascular y por cualquier causa. Se compararán las variables cualitativas mediante la prueba chi-cuadrado; para comparar variables cualitativas con variables numéricas se hará uso del test de ANOVA y prueba de homogeneidad de la varianza y el test de Kruskal-Wallis para muestras independientes. Las variables cuantitativas continuas se compararán mediante el test de correlación de Pearson, empleando el test

de correlación de Spearman para el análisis de las variables ordinales. Se realizarán curvas de supervivencia con método de Kaplan-Meier y regresión de Cox.

Aplicabilidad: El estudio permitirá conocer con más profundidad este subgrupo de pacientes con DM2 que va en aumento, de modo que nos permita conocer cómo abordar precozmente y de manera integral a estos pacientes, con el objetivo de conseguir mejor control y calidad de vida y aumentar la supervivencia.

Aspectos ético-legales: El estudio tiene solicitada su aprobación al Comité de Ética de la investigación.

Palabras clave: Diabetes. Jóvenes. Tratamiento.