

312/23 - GRADO DE CONTROL DE TENSIÓN ARTERIAL Y LÍPIDOS EN DIABÉTICOS ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

(1) Martín Enguix, David; (2) Hidalgo Rodríguez, Abraham; (3) Aguirre Rodríguez, Juan Carlos; (1) Mené Llorente, María; (2) de Cruz Benayas, María Adoración; (4) Morales Rodríguez, Cecilio.

(1) Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada; (2) Médico de Familia. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada.; (3) Médico de Familia. Centro de Salud Fortuny Velutti. Granada; (4) Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Gran Capitán. Granada.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control tanto de lípidos como de tensión arterial (TA) de los Diabéticos tipo 2 (DM) de nuestra zona.

Metodología: Estudio descriptivo transversal de una muestra aleatoria de los DM de un Centro de Salud urbano. Para calcular el grado de control tomamos como referencia valores de TA \leq 140/90 mmHg y valores de LDL-Colesterol \leq 100 mg/dl. Para variables cuantitativas se ha utilizado la media y la desviación típica y para variables cualitativas los porcentajes.

Resultados: Seleccionamos 300 DM de forma aleatoria de un total de 1.229 (IC 95%) con una edad media de $67,7 \pm 1,9$ años de los que el 47% fueron mujeres. El tiempo medio de evolución de la diabetes $8,76 \pm 4,92$ años. TA media de 132,76/75 (\pm DE 17,41 y 9,78). El 79,42% tenía TAS \leq 140 mmHg y el 95,22% tenía TAD \leq 90 mmHg. En el 77,8% TA \leq 140/90. LDL-Colesterol medio de $115,77 \pm 38,98$ mg/dl. En el 34,85% el LDL-Colesterol era \leq 100 mg/dl.

Conclusiones: Obtenemos un grado de control de la TAD más satisfactorio que el de la TAS. Casi una cuarta parte de los DM no tiene la TA dentro de objetivos. Menos del 1% de éstos no toma tratamiento hipotensor, a pesar de su falta de control. 3 de cada 4 DM no tiene controlados sus niveles de LDL-Colesterol, y de ellos más de la mitad (58,14%) no tiene tratamiento hipolipemiante alguno. Por tanto, debemos de implementar medidas para mejorar el grado de control metabólico de los pacientes con diabetes. En el caso de la TA deberemos intensificar o modificar los tratamientos prescritos, mientras que en el caso de los lípidos deberemos de plantearnos el iniciar un importante número de tratamientos hipolipemiantes

Palabras clave: Diabetes. Grado de Control. Lípidos. Tensión Arterial. Atención Primaria.