

333/162 - CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INDIVIDUALIZADOS DE HBA1C EN PACIENTES CON DM2

J. Martínez Rico¹, C. Hernández Teixido², F. Cabeza Sánchez³, C. Bureo Nogales¹, C. Quirós Ambel², F. Carramiñana Barrera⁴.

¹Médico Residente. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ³Enfermero Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de cumplimiento de los objetivos individualizados de HbA1c según edad y comorbilidades en personas con Diabetes tipo 2 (DM2) asignados a un centro de salud urbano, así como el grado de control de los mismos por parte del profesional sanitario.

Metodología: Análisis descriptivo y transversal de pacientes con DM2 asignados a un centro de salud urbano. De un total de 920 pacientes se obtuvo una muestra aleatorizada simple de 460 individuos, de los cuales se analizaron los parámetros: edad, sexo, última HbA1c, índice de masa corporal (IMC) y número de HbA1c solicitadas en el último año, así como las comorbilidades asociadas. Se siguieron los criterios recomendados por la RedGDPS para el cumplimiento de la HbA1c.

Resultados: Nos encontramos ante una muestra de 460 pacientes (42,4% mujeres) con una edad media de 67,1 años (DE=13,07). El valor medio de la última HbA1c realizada a dichos pacientes fue 6,75% (DE=1,24). Individualizando por edad y comorbilidades, el 83,7% de la muestra cumplía los objetivos de HbA1c recomendados por la RedGDPS. En referencia al IMC la media fue de 30,86 Kg/m² (DE=5,94), aunque en el 44,13% no se pudo calcular el IMC por falta de datos. El 65,4% de los sujetos presentaba un número de determinaciones de HbA1c en el último año inferior a las recomendadas (1,28 DE=0,99). De las variables estudiadas, las que se relacionaron de manera estadísticamente significativa (p<0,001) con un buen control fueron edad, IMC y presencia de comorbilidades.

Conclusiones: Los resultados finales muestran que un alto porcentaje (83,7%) de los pacientes mantienen un nivel de HbA1c dentro de los objetivos recomendados para su edad y comorbilidades. Por el contrario, un alto porcentaje de los individuos tienen un control deficitario. A pesar de la importancia del IMC como parámetro estándar para el tratamiento de la DM2, queda reflejado el poco valor de control que le asigna el personal sanitario. Todo esto puede deberse a la inercia terapéutica relacionada con el buen control de los niveles de HbA1c de la muestra.

Palabras clave: Diabetes tipo 2, IMC, control, comorbilidades, HbA1c.