



ORIGINAL

Grado de control metabólico en una población diabética atendida en servicios de endocrinología

Cristina Comi-Díaz^{a,*}, José M. Miralles-García^b, Lucio Cabrerizo^c, María Pérez^d, Xavier Masramon^e, Pedro De Pablos-Velasco^a y por el Grupo de Investigadores del Estudio Melodía de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición

^aHospital Universitario Dr. Negrín, Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España

^bHospital Clínico Universitario, Salamanca, España

^cHospital Clínico Universitario, Madrid, España

^dUnidad Médica, Pfizer España, Madrid, España

^eEuropean Biometrics Institute, Barcelona, España

Recibido el 3 de mayo de 2010; aceptado el 9 de septiembre de 2010

Disponible en Internet el 5 de noviembre de 2010

PALABRAS CLAVE

Diabetes mellitus;
Control metabólico;
Factores de riesgo cardiovascular;
Hipertensión;
Dislipemia;
Obesidad

Resumen

Objetivo: Conocer el grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en una muestra de pacientes con diabetes mellitus (DM) asistidos en servicios de endocrinología y nutrición (SEyN) en España.

Material y métodos: Estudio epidemiológico, transversal, multicéntrico y observacional en el que participaron 41 SEyN en España. Cada servicio incluyó a pacientes con DM de más de 10 años de evolución que fueron atendidos en consultas externas. Se recogieron datos de filiación, antropométricos y clínicos, incluida medicación y datos bioquímicos.

Resultados: Se reclutaron a 1.159 pacientes que cumplían los criterios de inclusión. El 52% de los participantes fueron pacientes con DM-2, y la duración de la DM fue de 19,6 años. El 37%, el 44%, el 27,6% y el 25,5% presentaron buen control de la presión arterial (PA), colesterol de las lipoproteínas de baja densidad (cLDL), lípidos y glucemia, respectivamente, y solo el 4,3% tuvo un buen control de todos los factores evaluados. Los pacientes con DM tipo 2 presentaron una PA no controlada con una frecuencia 4 veces superior a la de los pacientes con DM tipo 1 ($p < 0,0001$). La obesidad, el bajo nivel educativo y la agregación de los FRCV se asociaron a peor control.

Conclusiones: El grado de control de los FRCV en los pacientes diabéticos de larga evolución es insuficiente.

© 2010 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: criscomi@ono.com (C. Comi-Díaz).

KEYWORDS

Diabetes mellitus;
Metabolic control;
Cardiovascular risk factors;
Hypertension;
Dislipidemia;
Obesity

Cardiovascular risk factor control in a population with longstanding diabetes attending endocrinology departments**Abstract**

Objective: To determine the degree of control of cardiovascular risk factors (CVRF) in a sample of patients with diabetes mellitus (DM) attending Endocrinology and Nutrition Departments in Spain.

Material and methods: An epidemiological, cross-sectional, multicenter and observational study involving 41 Departments of Endocrinology and Nutrition in Spain. Each department selected patients with DM with over 10 years of evolution, which were treated in outpatient settings. Demographic, anthropometric, clinical and biochemical data, including medication, were collected for each participant.

Results: 1159 patients who met the inclusion criteria were recruited. 52% of the participants were patients with type 2 DM. The mean duration of DM was 19.6 years. A proportion of 37%, 44%, 27.6% and 25.5% had good control of their blood pressure (BP), low density cholesterol (LDLc), lipids and glucose, respectively, and only 4.3% did well in all factors evaluated. The percentage of poorly controlled BP was four times higher in type 2 than in type 1 DM. Obesity, low cultural level and aggregation of cardiovascular risk factors were associated with poorer control.

Conclusions: The degree of control of CVRF in diabetic patients with long disease duration is insufficient.

© 2010 SEEN. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La diabetes mellitus (DM) y las enfermedades cardiovasculares constituyen uno de los mayores problemas de salud de todos los países desarrollados. Esta afirmación está fundamentada en su alta morbimortalidad, en las complicaciones asociadas y en el coste que generan¹⁻⁴. Los pacientes diabéticos constituyen un grupo de alto riesgo para desarrollar enfermedades cardiovasculares, con un riesgo de mortalidad similar al de aquellos sujetos sin diabetes con enfermedad cardiovascular establecida. Esto se debe a la mayor prevalencia de otros factores de riesgo en esta población y al efecto de la propia hiperglucemia sobre la macro y la microangiopatía. Por ello, las guías de práctica clínica consideran a la DM como equivalente de enfermedad vascular establecida^{5,6}.

Es un hecho bien conocido que el control glucémico intensivo en pacientes con DM de poca evolución disminuye la incidencia de complicaciones vasculares tanto en la diabetes tipo 2 (DM-2)⁷ como en la tipo 1 (DM-1)^{8,9}. Además, este efecto protector, específico del control glucémico, persiste años después de interrumpir el tratamiento intensivo^{9,10}. Diversos estudios que han incluido a pacientes con DM-2 de larga evolución¹¹⁻¹³, han demostrado que un control más estricto de la hemoglobina glucosilada (HbA_{1c}) no se asocia a una disminución de la mortalidad cardiovascular ni total. Sin embargo, un reciente metanálisis que incluyó los grandes estudios de control glucémico intensivo en DM-2 demuestra que las estrategias intensivas reducen el riesgo de episodios cardiovasculares (9%), especialmente el infarto agudo de miocardio (15%), aunque no logran reducir la mortalidad¹⁴.

Por otra parte, el estudio Steno-2, demostró que el control global de los factores de riesgo disminuye significativamente el riesgo de eventos cardiovasculares y de microangiopatía en pacientes con DM-2 y microalbuminuria¹⁵.

En España, la mayor parte de los estudios que valoran el grado de control global de los factores de riesgo cardiovascular en los pacientes diabéticos se han realizado a nivel de atención primaria¹⁶⁻¹⁹. Dado que las características de la población diabética asistida en los servicios de endocrinología tiene un perfil diferente a los atendidos en atención primaria²⁰, con mayor porcentaje de pacientes con DM-1, mayor duración de la DM y en consecuencia mayor probabilidad de complicaciones crónicas, nos planteamos conocer el grado de control glucémico y sus factores relacionados en una serie de pacientes con DM de larga evolución en servicios de endocrinología y nutrición en España, según los objetivos recomendados en las guías de práctica clínica²¹.

Material y métodos

Se trata de un estudio transversal, multicéntrico y observacional en el que participaron voluntariamente 41 servicios/secciones de endocrinología y nutrición en España. Cada servicio debía incluir en el estudio los 75 primeros pacientes visitados en consultas externas del hospital. Se evaluó un total de 1.159 pacientes diabéticos de más de 10 años de evolución. Se incluyeron pacientes diabéticos tanto tipo 1 como tipo 2 entre 16 y 70 años. Se excluyó a pacientes con alcoholismo, patología psiquiátrica grave no controlada, deterioro cognitivo que impidiera la comprensión del estudio o la colaboración en la exploración, así como a pacientes con procesos inflamatorios o infecciosos concomitantes. De cada paciente se recogió, en una única visita y utilizando la información disponible en el historial clínico y la aportada por el examen físico, los siguientes datos: edad, sexo, nivel de estudios, situación laboral, peso, talla, índice de masa corporal (IMC), perímetro de la cintura, valores de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2774241>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2774241>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)