



# Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

## Control glucémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en España



A. Pérez<sup>a,b,\*</sup>, J.J. Mediavilla<sup>c</sup>, I. Miñambres<sup>a</sup> y D. González-Segura<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>b</sup> Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), Barcelona, España

<sup>c</sup> Centro de Salud Burgos Rural Sur, Burgos, España

<sup>d</sup> Departamento Médico Almirall S.A., Barcelona, España

Recibido el 25 de febrero de 2014; aceptado el 25 de mayo de 2014

Disponible en Internet el 10 de julio de 2014

### PALABRAS CLAVE

Diabetes tipo 2;  
Control glucémico;  
Duración de la diabetes;  
Dislipemia aterogénica;  
Antidiabéticos orales;  
Insulinoterapia;  
Atención primaria

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar el grado de control glucémico en los pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) en España, e identificar los factores asociados con el nivel de control glucémico.

**Pacientes y métodos:** Estudio epidemiológico transversal, multicéntrico realizado en consultas de atención primaria en España. Se incluyeron 5.591 pacientes con DM2 (> 1 año evolución) y con tratamiento farmacológico (> 3 meses). En una única visita, se determinó la HbA1c (sistema A1cNow+) y se registraron las variables relacionadas con la diabetes y su tratamiento, los factores de riesgo cardiovascular (FRCV), la presencia de lesiones de órgano diana (LOD), y la presencia de hipoglucemia y modificación del peso en el año previo.

**Resultados:** Se analizaron los datos de 5.382 pacientes (edad media 66,7 años; 8,8 años de evolución); el 43,6% presentaban alguna LOD y el 59,1% recibían  $\geq 2$  fármacos. La HbA1c media fue de 7,1 (1,1)% y el 48,6% tenían HbA1c < 7,0%. Los pacientes con HbA1c  $\geq 7,0\%$  presentaban mayor duración de la diabetes, mayor prevalencia de LOD y FRCV, usaban terapias más complejas y en el año previo presentaron más hipoglucemias y mayor aumento de peso. En el análisis multivariante, la ausencia de tratamiento con insulina, la ausencia de obesidad abdominal y dislipemia aterogénica, el tiempo de evolución de DM2 < 10 años y la edad > 70 años se asociaron con mejor control glucémico.

**Conclusiones:** la proporción de DM2 con deficiente control en España es elevada. Los factores que reflejan la complejidad de la enfermedad y del tratamiento hipoglucemiante, así como el antecedente de hipoglucemia y aumento de peso, se asocian con peor control glucémico.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [aperez@santpau.cat](mailto:aperez@santpau.cat) (A. Pérez).

**KEYWORDS**

Type 2 diabetes;  
Glycemic control;  
Duration of diabetes;  
Atherogenic  
dyslipidemia;  
Oral antidiabetic  
agents;  
Insulin therapy;  
Primary Care

**Glycemic control in patients with type 2 diabetes mellitus in Spain****Abstract**

*Objective:* To evaluate the degree of glycemic control in patients with type 2 diabetes in Spain and identify factors associated with glycemic control.

*Patients and methods:* This was a cross-sectional, multicenter, epidemiological study that used consecutive sampling and was conducted in primary care practices in Spain. A total of 5591 patients with type 2 diabetes mellitus lasting more than 1 year and who were treated with hypoglycemic agents for more than 3 months were included in the study. At a single visit, HbA1c levels were measured (A1cNow+ system) and demographic and clinical variables related to diabetes and its treatment were recorded. During the visit, CV risk factors (CVRF), the presence of target-organ damage (TOD), the presence of hypoglycemia and body weight changes within the previous year were recorded.

*Results:* We analyzed data from 5382 patients (mean age 66.7 [10.8] years, mean duration of the diabetes 8.8 [6.3] years). TOD was present in 43.6% of the patients and 59.1% were taking 2 or more drugs. The patients' mean HbA1c was 7.1 (1.1)%, and 48.6% had HbA1c levels <7.0%. The patients with HbA1c levels  $\geq$  7.0% had longer-standing diabetes, a higher prevalence of TOD and CVRF, used more complex therapies, experienced more hypoglycemic episodes in the previous year and had more weight gain. In the multivariate analysis, the absence of insulin treatment, the absence of abdominal obesity and atherogenic dyslipidemia, a duration of the diabetes <10 years and an age >70 years were associated with improved glycemic control.

*Conclusions:* Patients with poorly controlled type 2 diabetes mellitus are highly prevalent in Spain. Factors associated with poorer glycemic control include the complexity of both the disease and the hypoglycemic therapy, a history of hypoglycemia and weight gain.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

**Introducción**

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica con una prevalencia del 13,8% en nuestro medio<sup>1</sup>. Las complicaciones micro y macrovasculares de la diabetes, así como la elevada mortalidad cardiovascular, hacen de la diabetes una enfermedad con gran repercusión sanitaria y social, que precisa de unos cuidados continuos y supone un importante consumo de recursos sanitarios<sup>2</sup>. El tratamiento de acuerdo con las guías de práctica clínica ha demostrado una disminución en la morbimortalidad y mejoras en la calidad de vida<sup>3-5</sup>. Sin embargo, la mayoría de los estudios, independientemente del país, muestran una gran dificultad en la consecución de objetivos terapéuticos, especialmente en referencia al control glucémico. En España, los estudios más recientes realizados en atención primaria muestran que > 40% de los pacientes tienen una HbA1c > 7,0%<sup>6-8</sup>. En un estudio previo realizado en población con diabetes tipo 2 (DM2) asistida en Atención Primaria y Especializada en la que el 97,8% recibían tratamiento farmacológico, observamos que solo el 40,4% de los pacientes tenían HbA<sub>1c</sub> < 7,0% y que esta proporción disminuyó con la mayor evolución de la enfermedad y la complejidad del proceso y del tratamiento<sup>8</sup>. Una de las principales limitaciones de la mayoría de los estudios es la falta de información sobre los métodos utilizados para la determinación de la HbA1c y la escasa información sobre factores que pueden contribuir al control glucémico, especialmente las variaciones del peso, la existencia de hipoglucemias y la pauta de insulina utilizada.

Por lo tanto, el presente estudio se diseñó con el objetivo de evaluar el grado de control glucémico en personas con DM2 mediante la determinación de la HbA1c con el sistema

A1cNow+ e identificar factores, relacionados con la diabetes y el tratamiento de la hiperglucemia, asociados con el grado de control glucémico, incluyendo la pauta de insulina, los cambios en el peso corporal y la existencia de hipoglucemias en el año previo.

**Participantes y métodos****Diseño del estudio**

Se trata de un estudio epidemiológico, transversal y multicéntrico, con muestreo secuencial realizado en consultas de atención primaria de todo el territorio nacional en condiciones de práctica clínica habitual entre el año 2011 y 2012. Participaron un total de 1.797 investigadores, distribuidos de forma no aleatorizada en 13 Comunidades Autónomas del territorio español, que reclutaron los 3 primeros pacientes con diabetes mellitus 2 (DM2) que acudieron a la consulta y cumplían los criterios de inclusión y exclusión.

Se incluyeron pacientes con edad igual o superior a 18 años, diagnosticados de DM2 al menos 12 meses previos a la inclusión, que estuvieran en tratamiento farmacológico antidiabético pautado como mínimo 3 meses antes de la inclusión en el estudio y con valor de la HbA1c en sangre capilar medida en la visita del estudio con el sistema A1cNow+. Se excluyeron del estudio los pacientes con diabetes tipo 1, diabetes secundarias, DM2 sin tratamiento farmacológico y aquellos pacientes que presentasen alguna condición médica clínicamente relevante, que a criterio del investigador desaconsejara su participación en el estudio. También se excluyeron aquellos pacientes en los que no se

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3829129>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3829129>

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