

P-041

PREVALENCIA, GRADO DE CONTROL GLUCEMICO Y TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON DIABETES Y SINDROME CARDIORENAL METABOLICO EN ESPAÑA.



Orozco-Beltrán D; Álvarez-Guisasola F; Artola-Menéndez, S; Mata-Cases M; Cebrián-Cuenca, Ana M; Pérez Pérez A.

Dpto. Medicina. Universidad Miguel Hernández de Elche; Centro de Salud Ribera del Órbigo, Benavides de Órbigo, León; Centro de Salud José Marvá, Madrid; Fundación RedGDPs; DAP-Cat group, Unitat de Suport a la Recerca Barcelona, IDIAPJGol; Centro de Salud de Cartagena Casco, Instituto de Investigación Biomédica de Murcia. Grupo de Investigación en Atención Primaria; Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universidad Autònoma de Barcelona, CIBERDEM

INTRODUCCIÓN

- El síndrome cardiovascular-renal-metabólico (CRM) se define por la Asociación Americana del Corazón (AHA) como «un trastorno sistémico caracterizado por interacciones fisiopatológicas entre factores de riesgo metabólicos, enfermedad renal crónica (ERC) y el sistema cardiovascular que conduce a una disfunción multiorgánica y a una alta tasa de resultados cardiovasculares adversos». Debido al creciente reconocimiento del síndrome CRM, los fármacos antidiabéticos con beneficios cardiorrenales (iSGLT2, arGLP1) se consideran la terapia de primera línea.

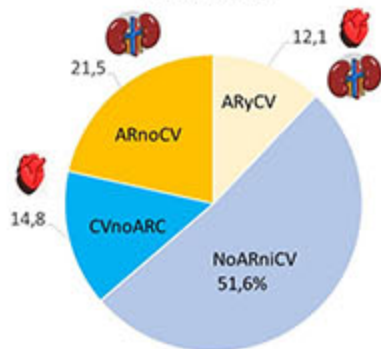
MÉTODOS

- Estudio observacional multicéntrico basado en la revisión aleatoria de historias clínicas electrónicas de 5009 pacientes con DM2, procedentes de 70 centros de salud en España y atendidos por 309 médicos de familia (MF). Se realizó un análisis multivariante mediante razón de prevalencias (RP) con sus IC95% para identificar las variables asociadas al uso de iSGLT2 o arGLP1.

VARIABLES ASOCIADAS AL USO DE iSGLT2 /arGLP1 EN PACIENTES CON DIABETES Y SINDROME CRM ANÁLISIS MULTIVARIANTE DE REGRESIÓN LOGÍSTICA

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B)
Edad	-.050	.009	29,083	1	.000	.951	.934 .969
Dislipemia	.533	.199	7,200	1	.007	1,704	1,155 2,515
Hace Dieta	-.659	.150	19,223	1	.000	.517	.385 .694
Hace Ejercicio	.349	.132	7,018	1	.008	1,418	1,095 1,836
Control glucémico (A1c<7%)	.610	.218	7,794	1	.005	1,840	1,199 2,824
Control glucémico (Individualizado)	-.443	.225	3,872	1	.049	.642	.413 .998
Evolución diabetes (años)	.299	.080	14,077	1	.000	1,348	1,153 1,576
Constante	1,724	.812	4,510	1	.034	5,606	

CRM CON AFECTACION RENAL Y/O VASCULAR EN PACIENTES CON DIABETES EN ESPAÑA

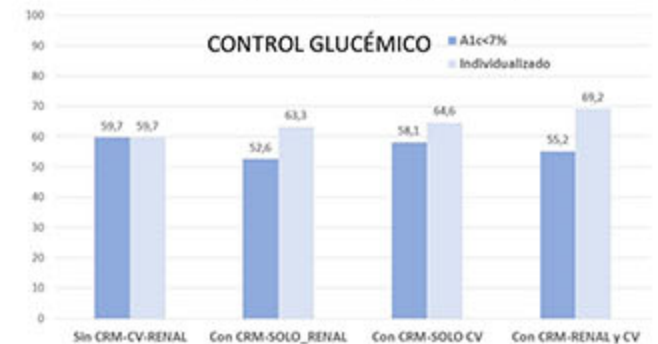


RESULTADOS

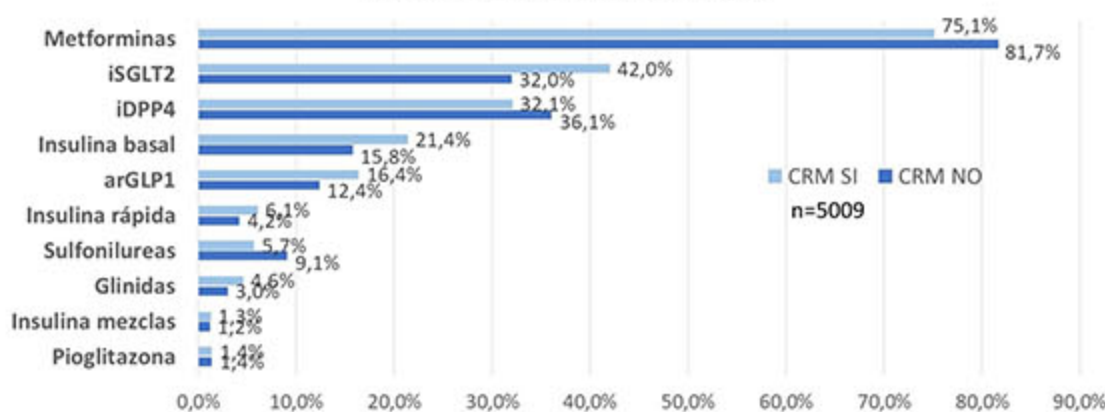
PREVALENCIA DE OBESIDAD EN LOS COMPONENTES DEL CRM EN PACIENTES CON DIABETES EN ESPAÑA.



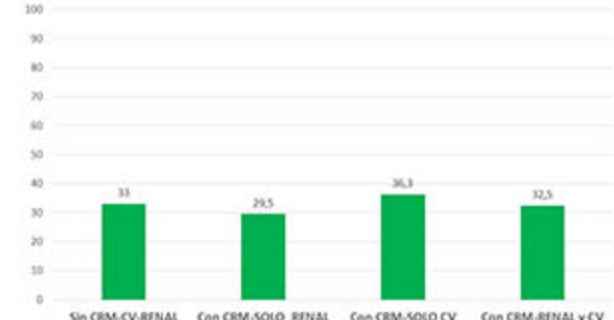
GRADO DE CONTROL GLUCEMICO (A1c<7%) y CONTROL INDIVIDUALIZADO EN LOS COMPONENTES DEL CRM EN PACIENTES CON DIABETES EN ESPAÑA.



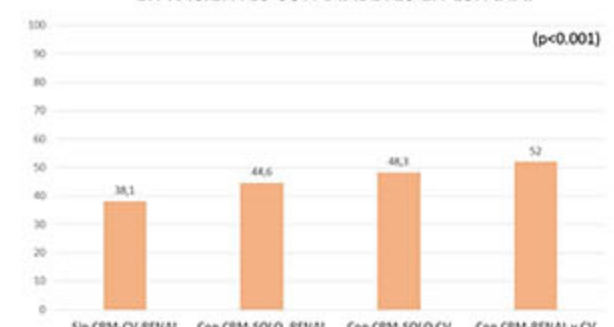
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ANTIDIABÉTICO EN PACIENTES CON DIABETES Y CON O SIN SINDROME CRM EN ESPAÑA



GRADO DE CONTROL CONJUNTO DE GLUCEMIA (A1c<7%) y PESO (IMC<30Kg/m2) EN LOS COMPONENTES DEL CRM EN PACIENTES CON DIABETES EN ESPAÑA.



USO DE iSGLT2 y/o arGLP1 EN LOS COMPONENTES DEL CRM EN PACIENTES CON DIABETES EN ESPAÑA.



CONCLUSIONES

- La mitad de las personas con DM padecen más de un componente del síndrome CRM.
- En el modelo multivariante, los patrones asociados al uso de iSGLT2 y/o arGLP1 fueron:
 - Pacientes mas jóvenes
 - Con peor control glucémico (A1c<7%) y mejor control individualizado
 - Mas años de evolución de la DM y presencia de dislipemia