

## **ESTUDIO PROSPECTIVO PARA VALORAR LA EFICACIA DE UN PROGRAMA DE CONTROL DE FACTORES DE RIESGO VASCULAR EN DIABÉTICOS**

**A. Nores, A. Lado, M<sup>a</sup>. J. Eiris y M. Sánchez**

*CAP Serra de Outes.*

### **Objetivos:**

Conocer la situación de los factores de riesgo vascular en una población de diabéticos y valorar el control de los mismos tras una intervención energética en cuanto a hábitos de vida y bloqueo farmacológico del sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA)

### **Métodos:**

En una población de pacientes diabéticos se analizaron básicamente las siguientes características: Edad, sexo, Índice de Masa Corporal (IMC), tabaquismo, Tensión Arterial (TA), Glucemia en ayunas, Hemoglobina glicosilada (HbA1C), Colesterol total, HDL-Colesterol, LDL-Colesterol, Triglicéridos y existencia de microalbuminuria. Se propusieron unos objetivos de Control que fueron: no fumar, ejercicio físico regular, IMC < 25, TA < 130/85, Glucemia < 125 mg/dl, HbA1C < 7.2%, Colesterol total < 200 mg/dl, LDL-Colesterol < 100 mg/dl y reducir o eliminar la albuminuria. Se hicieron controles clínicos a los 3 y 6 meses y clínicos y analíticos a los 9 meses. Para alcanzar los objetivos propuestos, además de insistir en los hábitos de vida se instauró tratamiento, cuando fue preciso, con fármacos que bloquean el SRAA.

### **Resultados:**

Se trata de una población de 1311 pacientes diabéticos, de los que 684 son mujeres (52%). El IMC medio fue 31 para las mujeres y 29.5 para los hombres. Diabetes tipo I un total de 113 pacientes (9%) y tipo II 1184 (91%). Estaban diagnosticados de Enfermedad coronaria 168 (12.8%), de los que 72 había sufrido un infarto agudo de miocardio y habían presentado angina de pecho 121 (9.2%). Un total de 78 pacientes (5.9%) habían padecido un Accidente cerebrovascular y 147 (11.2%) estaban diagnosticados de arteriopatía periférica. Eran hipertensos 819 (62.5%), fumadores el 11.6% (exfumadores el 14.7%) e hiperlipémicos 674 (51.4%). En la primera visita presentaban TAS < 130: 553 pacientes (42.1%) y TAD < 85: 934 pacientes (71.2%). Al analizar la Glucemia basal 274 pacientes (21%) tenía < 126 mg/dl y HbA1C < 7.2% 779 (59.4%). Se determinó albumina en orina de 24 h en 1102 pacientes y en 361 (32%) existía microalbuminuria (31-300 mg/24 h) y en 62 (4.7%) la excreción de albúmina superaba los 300 mg/24 h. Respecto a los lípidos, el Colesterol total era > 200 mg/dl en 768 (58,6%) y el LDL-Colesterol > 100 mg/dl en 992 (75.6%). El tratamiento que recibían era: antianginosos 7,2%, hipolipemiantes 44%, antiagregantes 22%, beta-bloqueantes 6%, antagonistas del calcio 19%, iECA 30%, ARA-II 24%, diuréticos 21.9%, anticoagulantes 3.9% y THS 0.4%. Eran insulino dependientes el 17% y el resto tomaban uno o varios antidiabéticos orales.

### **Conclusiones:**

En una población de alto riesgo vascular, el control de los factores de riesgo es muy limitado, siendo necesarias energéticas medidas generales y farmacológicas para alcanzar los objetivos recomendados