

## COMUNICACIÓN AL IV CONGRESO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA-LEÓN. ZAMORA 2004.

**Primer autor:** García García A

**Otros autores:** García Ortiz L, Gómez Marcos M.A, Ambrosio Carrasco L.A, Martín Rodríguez J.M, Collazos Olea L

**Centro de trabajo:** Centro de Salud La Alamedilla. Tel. trabajo: 923 126591

**Nombre y dirección para correspondencia:** Luis García Ortiz

Av. Comuneros 27-31. Ciudad: Salamanca CP: 37003

Tel.domicilio: 923 187876, Tf movil 635542886

E-mail: lgarciao@usal.es

---

### **TITULO:** **CONTROL GLUCEMICO, INDICE DE MASA CORPORAL Y FÁRMACOS ANTIDIABETICOS EN PACIENTES HIPERTENSOS CON DIABÉTES.**

#### **OBJETIVOS:**

Evaluación del control glucemico de los hipertensos con diabetes, así como los fármacos utilizados en un centro de salud

#### **METODOLOGÍA:**

Diseño: Observacional descriptivo transversal

Ámbito: Atención primaria

Sujetos: Selección por muestreo aleatorio simple 174 hipertensos con diabetes, 37% varones y 63% mujeres.

Mediciones: Índice de masa corporal (IMC), glucemia, HbA1c y fármacos antidiabeticos

#### **RESULTADOS:**

Un 42% tienen un IMC>30 (32% varones, 49% mujeres), un 41% un IMC 25-30 (51% varones, 41% mujeres) y 13% un IMC<25 (15% varones, 11% mujeres) sin diferencias de IMC por edad ó sexo.

El 38% está únicamente con dieta, el 46% con un fármaco, el 14% con dos y el 1% con tres. En los diabéticos con tto farmacológico, el fármaco mas utilizado son las Sulfonilureas (63%), seguido de las Biguanidas (24%), Insulina 22% y Acarbosa 9%.

Las biguanidas son prescritas en el 33% con IMC>30, el 16% con IMC 25-30 y el 26% con IMC<25.

La glucemia basal entre 90 y 130mg/d está en el 43% de los diabéticos y la HbA1c < 7 en el 34% alcanzando el 52% en el grupo con tratamiento dietético y el 22.7% en el de tratamiento farmacológico.

#### **CONCLUSIONES:**

El nivel de control de la HbA1c es deficiente y seria necesario, además de intervenir sobre las medidas dietéticas, pues casi la mitad de los pacientes son obesos, aumentar el uso de fármacos, especialmente de Biguanidas, pues pensamos que está siendo infrutilizado, teniendo en cuenta las evidencias actuales en el descenso del riesgo cardiovascular en diabéticos.

**Palabras clave:** Diabetes, hipertensión, fármacos.

**Comunicación** a la mesa de riesgo cardiovascular

**Tipo:** Indistintamente.

**Medios de proyección:** PC+ Cañon.