



Usuario: Luis Garcia Ortiz

Teléfono: 923 187876

E-Mail: lgarciao@usal.es

ID
313

TÍTULO DEL TRABAJO
CONTROL METABÓLICO DEL PACIENTE DIABÉTICO, ¿QUÉ PARAMETRO
UTILIZAR SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DE LA ADA 2005?

CENTRO/ S DE TRABAJO
Unidad de Investigación de Atención Primaria La Alamedilla

CIUDAD
Salamanca

COMUNIDAD AUTÓNOMA
Castilla y León

OTROS AUTORES

1º AUTOR

NOMBRE: Emiliano
APELLIDOS: Rodriguez Sanchez

2º AUTOR

NOMBRE: Luis J
APELLIDOS: Gonzalez Elena

3º AUTOR

NOMBRE: Angel
APELLIDOS: Garcia Garcia

4º AUTOR

NOMBRE: Luis
APELLIDOS: García Ortiz

5º AUTOR

NOMBRE: Manuel A
APELLIDOS: Gómez Marcos

6º AUTOR

NOMBRE: Natacha
APELLIDOS: Pereira Bordelous

PALABRAS CLAVE

PALABRAS CLAVE 1: diabetes
PALABRAS CLAVE 2: Guideline Adherence
PALABRAS CLAVE 3: Blood Glucose

FORMA DE PRESENTACIÓN
ORAL

ACTIVIDAD CIENTÍFICA A LA QUE SE DIRIGE
LIBRE

TIPO DE PRESENTACIÓN
INVESTIGACIÓN

OBJETIVOS

Evaluar las concordancias y discrepancias en el control metabólico del paciente diabético, entre la glucemias pre-prandiales, postprandiales y HbA1c, siguiendo los criterios de la guía de la American Diabetes Association(ADA) del 2005

MATERIAL Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo trasversal.

ÁMBITO DEL ESTUDIO

Atención Primaria

SUJETOS

87 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acudieron a las consultas de manera consecutiva y que tenían realizado al menos un perfil de 6 puntas en el último mes. (50,6% varones). Edad media 68,9 años.

MEDICIONES E INTERVENCIONES

Edad, sexo, glucemia pre-prandial, post-prandial, HbA1c.

RESULTADOS

La glucemia pre-prandial media fue: 126,13mg/dl (IC95%:121÷131), la postprandial:152,90mg/dl (IC95%:145÷160), HbA1c: 7,16(IC95%:6,76÷7,56),

La correlación de la HbA1c con la glucemia pre-prandial fue $r= 0,35$ ($p<0.05$) y con post-prandial $r= 0.25$ ($p<0.05$) y entre pre y postprandial $r=0.54$ ($p<0.05$).

Presenta control adecuado de la Glucemia preprandial el 58,6% (51), de la postprandial el 77% (67) y de la HbA1c el 46,3% (31).

Tienen control inadecuado en los tres criterios 11 (12.6%), uno adecuado 26 (29.9%), dos 31 (27%) y los tres con control adecuado 23 (26,4%)

Existen discrepancias en la calificación de "control adecuado/inadecuado" en el 44% entre HbA1c y glucemias post-prandiales, el 34% entre HbA1c y glucemias pre-prandiales y un 32% entre glucemias pre y post prandiales

CONCLUSIONES

Existen discrepancias en la calificación como control metabólico adecuado o inadecuado dependiendo del parámetro que se utilice. Con la HbA1c se obtiene el peor control y con la glucemia post prandiales el mejor.

Parece necesario utilizar los tres parámetros (HbA1c, glucemia basal y posprandial) para hacer una valoración adecuada del control metabólico del paciente diabético