

AVALUACIÓ DE LES CARACTERÍSTIQUES DELS PACIENTS AMB DIABETIS TIPUS 2 ATESOS A NIVELL AMBULATORI SEGONS LA PAUTA DE TRACTAMENT

S. Torrejón¹, R. Barnés¹, S. Blasco¹, M. Albareda¹, Y. Torres¹, A. Mestrón¹,
M. Sahún², A. Vernet¹, Ll. Vila¹.

¹Servei Endocrinologia i Nutrició Hospital Dos de Maig, Barcelona.
²Endocrinologia CAE Cornellà.



Objectius

- Descriure i avaluar les característiques dels pacients amb DM2 segons les diferents pautes de tractament utilitzades a la pràctica clínica habitual després d'un programa d'educació diabetològica.

Mètodes (I)

- Estudi longitudinal retrospectiu.
- 131 pacients amb DM2 atesos al centre d'atenció especialitzada Cornellà (juny 2006- desembre 2008).
- Programa d'educació diabetològica: hàbits higiènic-dietètics, autocontrols de glicèmia capil·lar, insulinització, modificació de dosis, hipoglucèmies...)
- Basal i final, es va determinar:
 - Edat, IMC, temps d'evolució de la DM2
 - HbA1c, perfil lipídic, TAS i TAD

Mètodes (II)

- S'han distribuït als pacients en cinc grups segons la pauta de tractament utilitzada:
 - Dieta (D),
 - Hipoglucemiants orals (HO),
 - Insulina basal (IB) més HO,
 - Dos o tres dosis d'insulina pre-barrejada (IPB)
 - Pauta d'insulina intensificada (TCI) (règim bolus-basal).
- Per analitzar les dades s'ha utilitzat l'SPSS (T-student. U-Mann-Whitney i T-student per dades aparellades).

Resultats

Característiques dels pacients del grup total (n=131)

Edat (anys)	65 (28-88)
Evolució (anys)	16.5 (\pm 10,49)
Sexe (%♀)	63
Seguiment (m)	8 (0,72-28,69)

Resultats

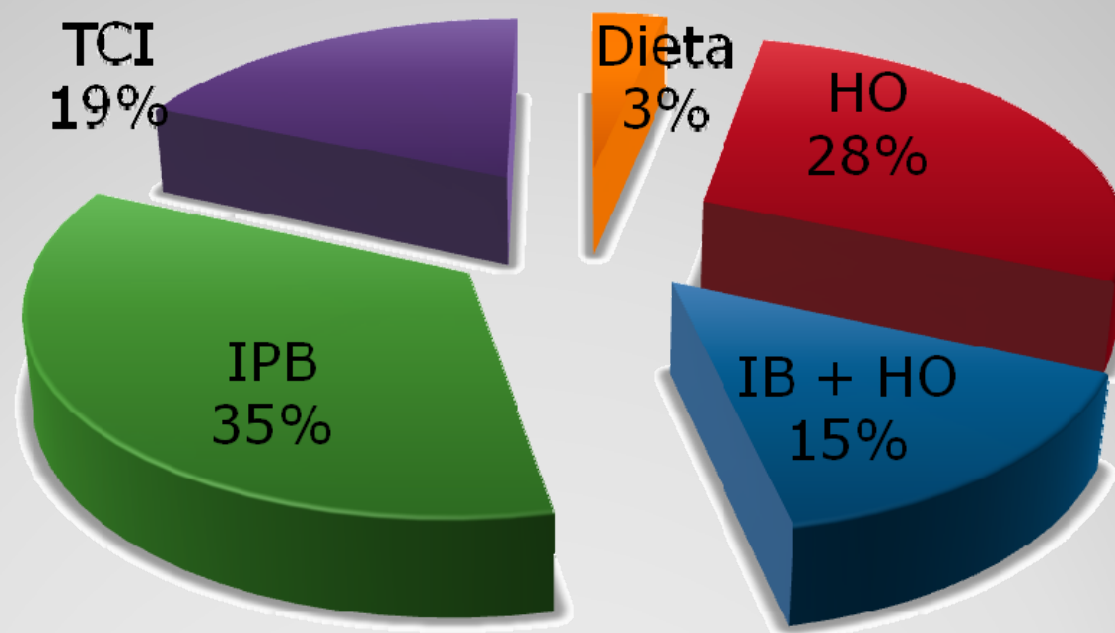
Característiques dels pacients del grup total

	Visita basal	Visita final
IMC (Kg/m ²)	32 (18-50)	32 (18-48)
HbA1c (%)	8,49 (± 1,74)	7,54 (±1,61)**
Colest. T (mmol/l)	4,84 (± 1,09)	4,78 (±1,03)
cHDL (mmol/l)	1,30 (0,44-2,9)	1,28 (0,44-4,59)
cLDL (mmol/l)	2,75 (0,87-6,9)	2,76 (± 0,85)
Tg (mmol/l)	1,58 (0,55-7,23)	1,48 (0,58-4,8)**
TAS (mmHg)	152,52 (± 21,98)	147,64 (±18,98)**
TAD (mmHg)	80,24 (± 11,89)	77,78 (± 11,5)**

** p<0,05

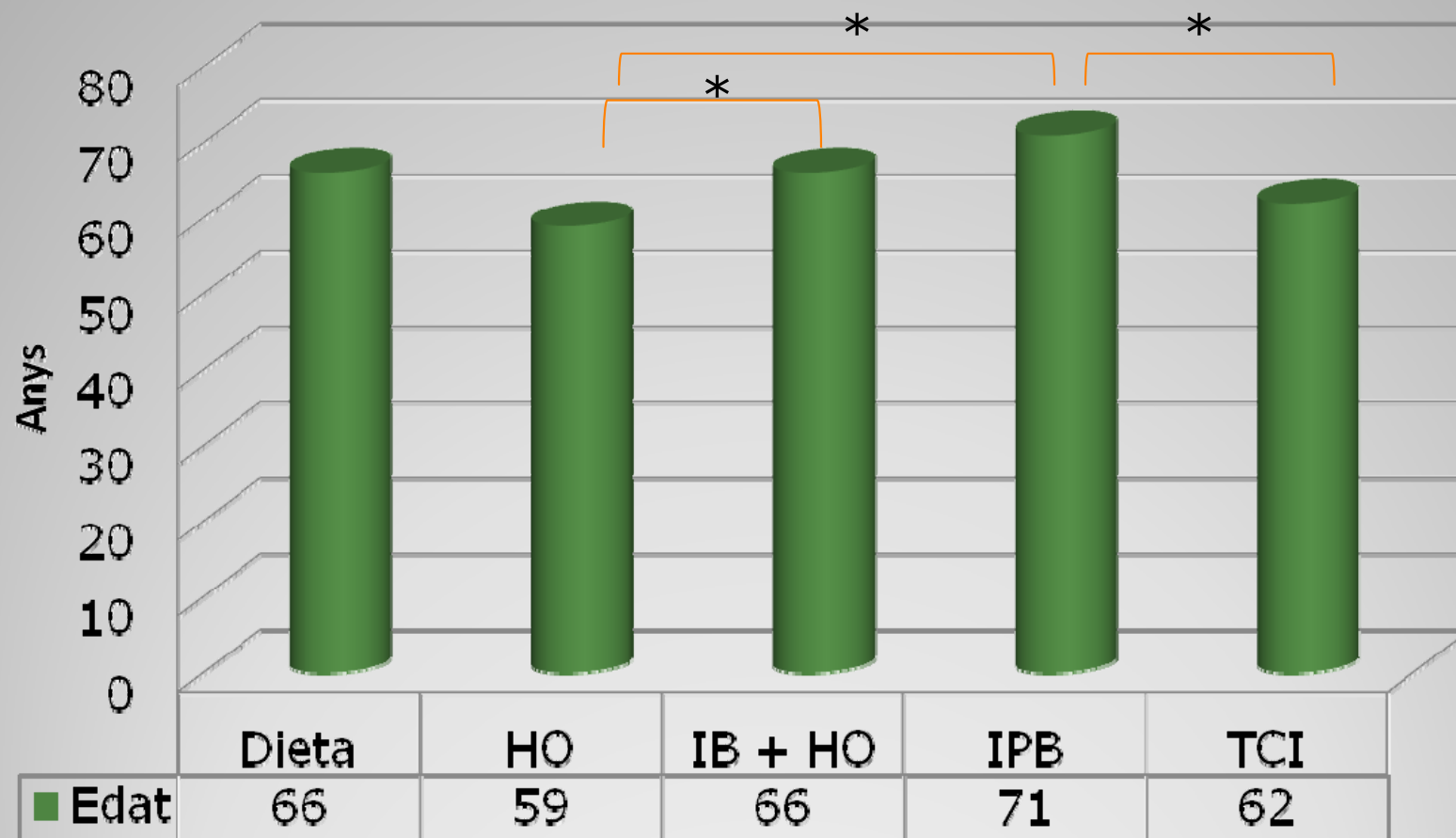
Resultats

Distribució dels pacients segons el tipus de tractament



Resultats

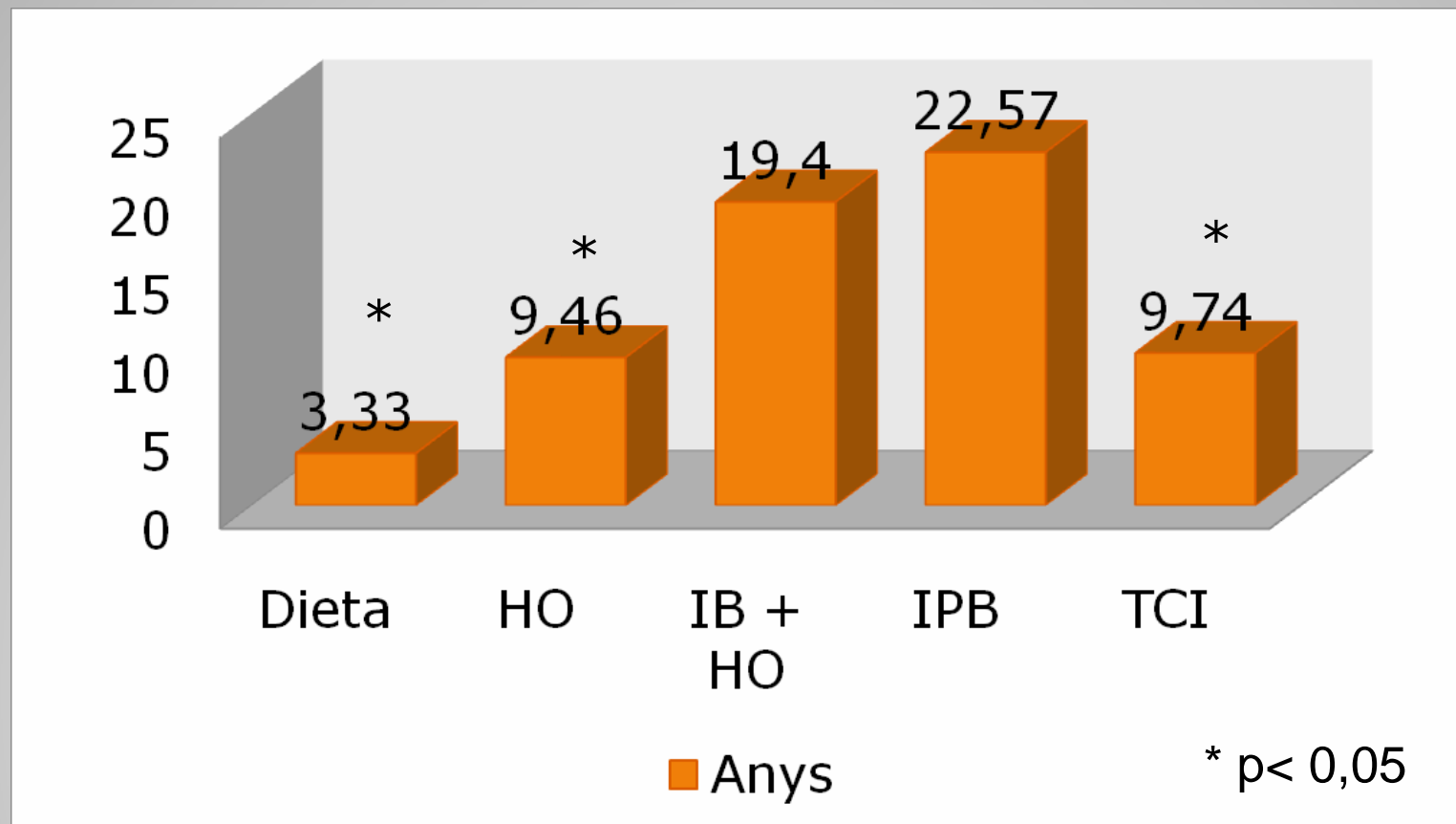
Edat dels pacients en els diferents grups de tractament



* p < 0,05

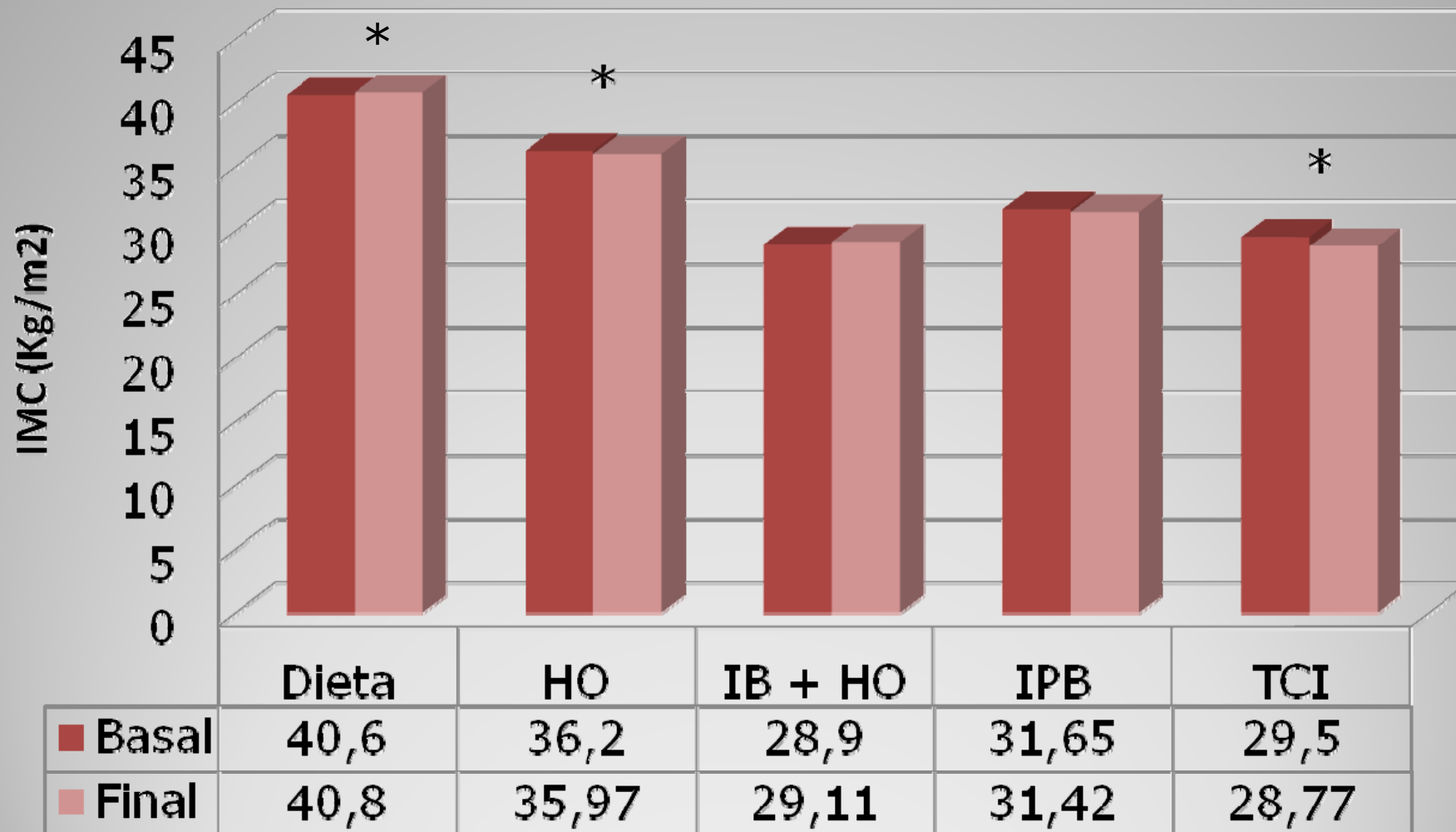
Resultats

Temps d'evolució de la DM2 segons el tipus de tractament



Resultats

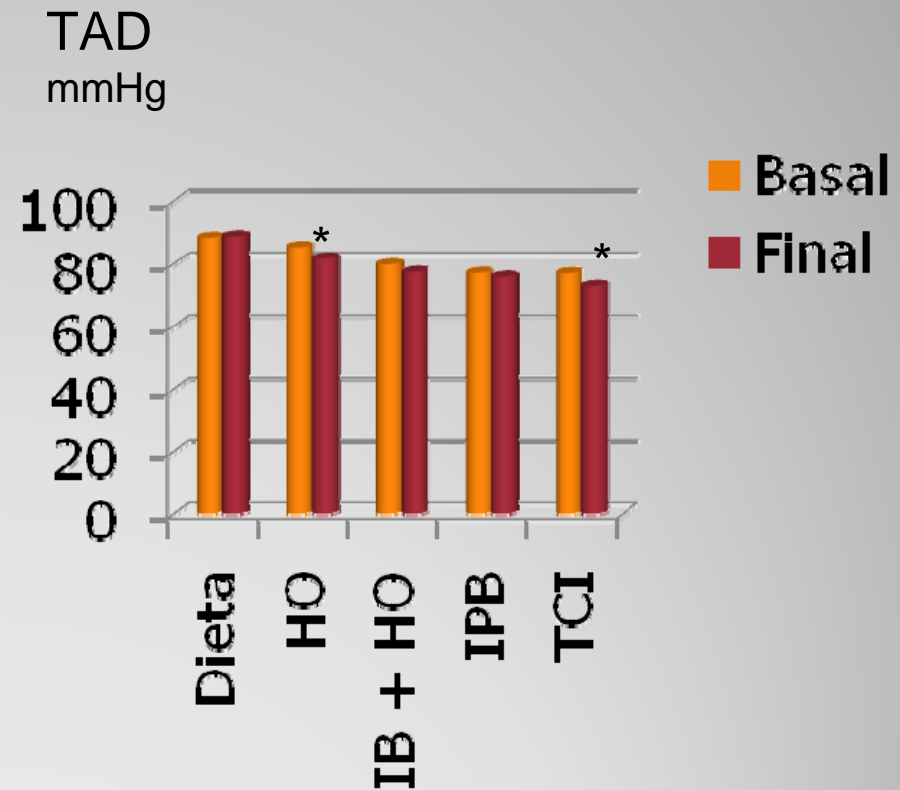
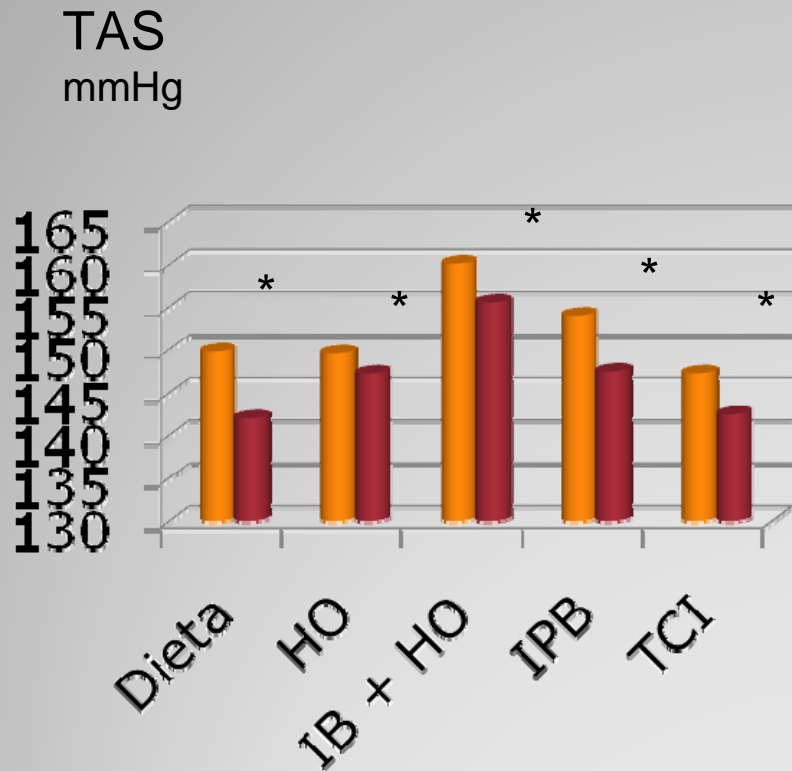
IMC segons el tractament



* p<0,05

Resultats

TA segons el tipus de tractament

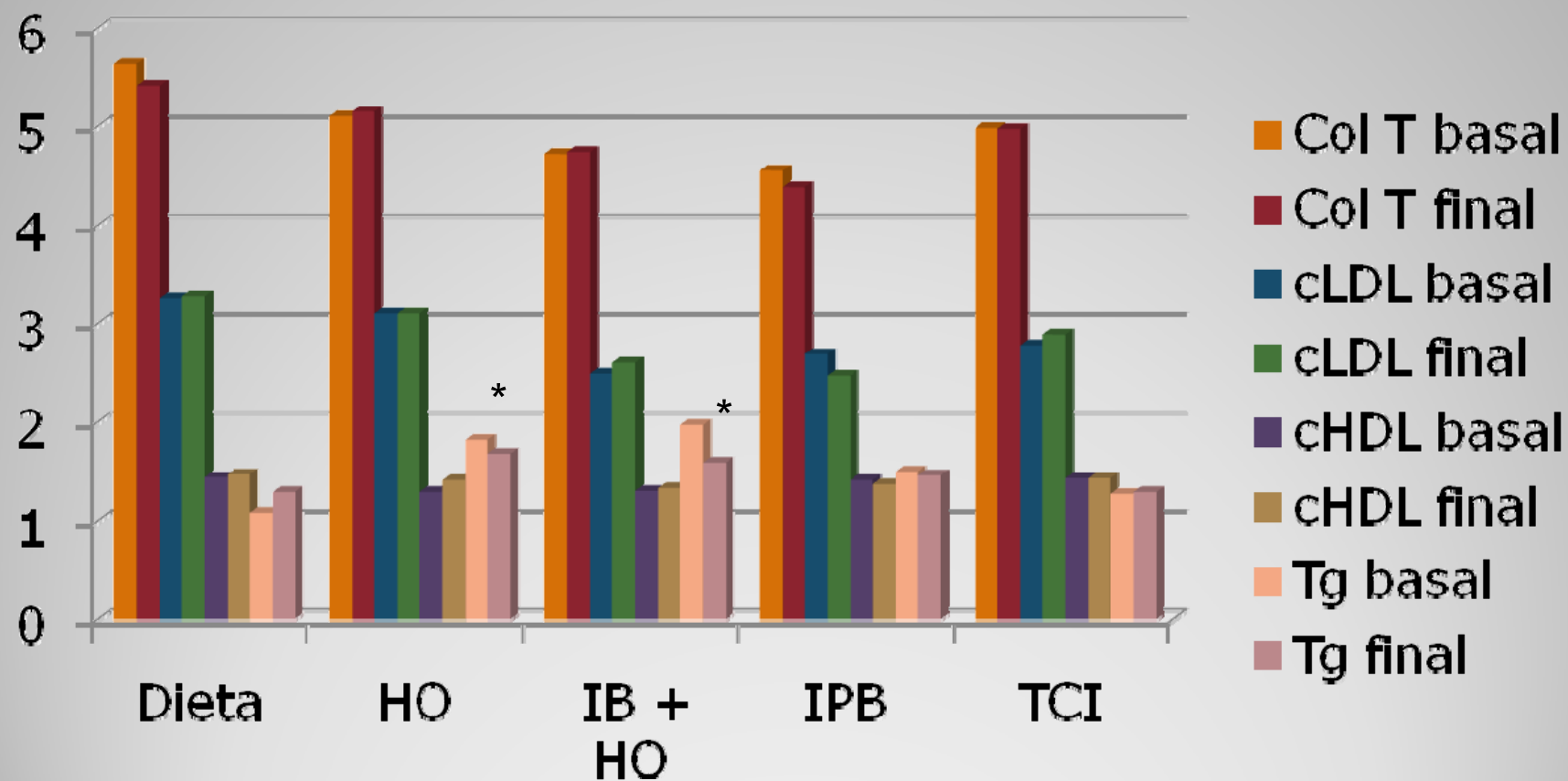


*p<0.05

Resultats

Evolució del perfil lipídic segons el tipus de tractament

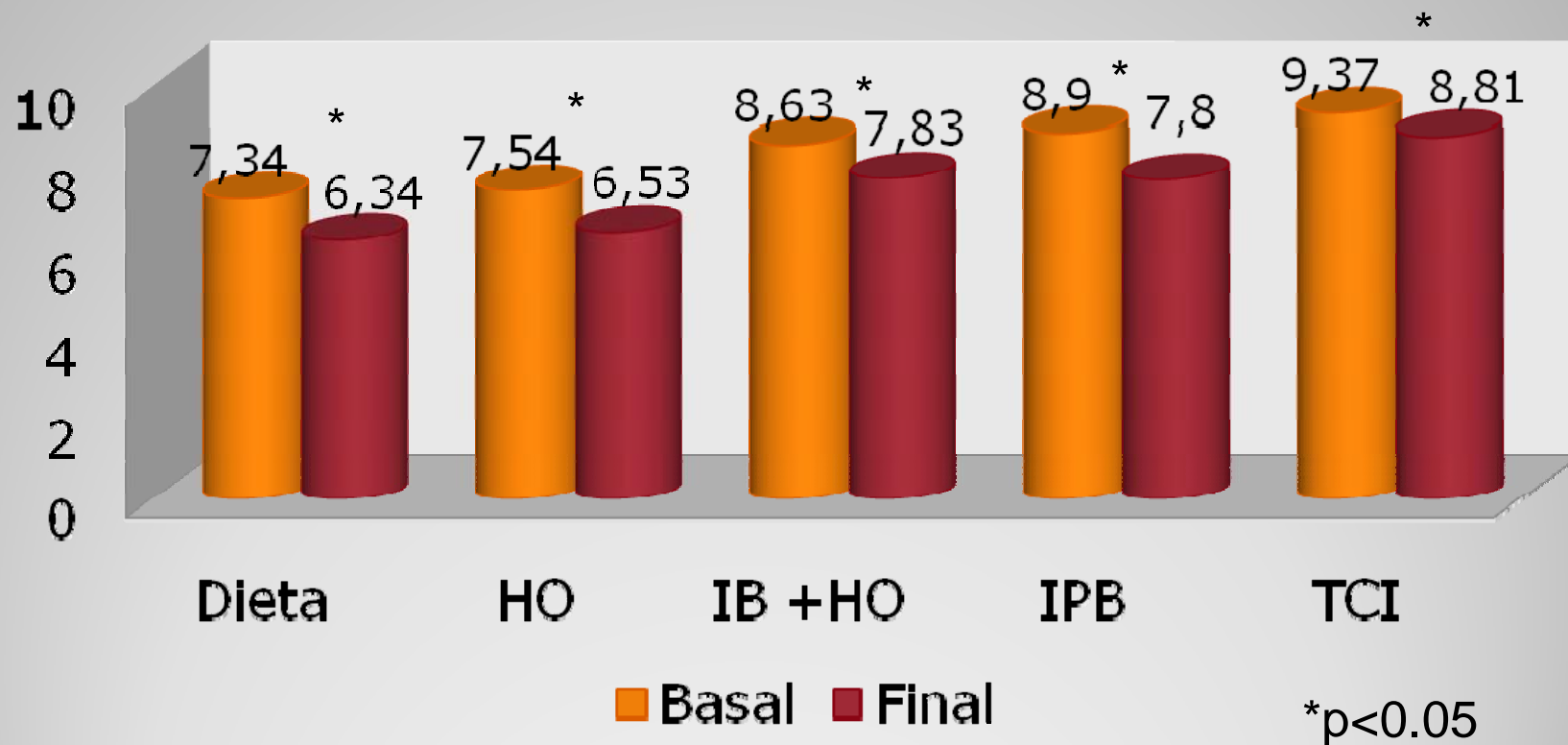
mmol/l



*p<0.05

Resultats

Evolució de la HbA1c segons el tipus de tractament



Conclusions (I)

- ✓ Els pacients amb DM2 atesos a la clínica diabetològica de l'atenció especialitzada ambulatoria presenten un control metabòlic subòptim.
- ✓ Després d'iniciar un programa d'educació en DM2 s'aconsegueix una milloria del control metabòlic: HbA1c, TA i Tg.

Conclusions (II)

- ✓ Aquestes millores de control són independents del tipus de tractament utilitzat.
- ✓ L'educació diabetològica és un factor important en el control metabòlic.
- ✓ Les principals diferències entre els pacients segons el tipus de tractament són l'IMC, l'edat, el temps d'evolució de la DM2 i l'HbA1c.

Conclusions (III)

- ✓ La dificultat per aconseguir l'optimització del control metabòlic, tot i seguir programes específics, ens recorda la importància d'iniciar l'abordatge de la DM2 en fases precoces de la seva evolució.