



RV-141. - HBA1C. ANÁLISIS DE UNA DÉCADA BAJO CONTROL

M. Rico Briñas¹, N. Medrano Casique², M. Trigueros Genao¹, G. Salgueiro Origlia¹, R. Barín¹, A. Lorenzo Hernández¹, M. Fernández Capitán¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Farmacología Clínica. Hospital Universitario la Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Caracterizar la evolución cronológica del control glucémico (HbA1c) de los pacientes diabéticos del Servicio de Medicina Interna (MI) del Hospital Universitario La Paz (HULP).

Métodos: Estudio retrospectivo observacional. El sistema LabTrack® está integrado en un sistema de bases de datos permite el rastreo de todos los resultados analíticos históricos. Se definió la búsqueda HbA1c en los pacientes de MI del 01/06/2003 al 31/05/2013. Se consultó la base de datos de gestión del HULP HP-HIS®, con el fin de considerar los altas-día en MI de cada subperiodo.

Resultados: Se encontraron 15.295 episodios (solicitud de determinación) de HbA1c; tras un cribado inicial, se desestimaron 124 episodios con resultados inválidos, 15.171 episodios válidos (EV). El número de altas por día disminuyó discretamente, de 7,3 para PP, y 6,82 para SP hasta 6,49 para TP.

Tabla (RV-141). Resultados

	01/06/2003 a 31/12/2005 (1P)	01/01/2006 a 31/12/2008 (2P)	01/01/2009 a 31/05/2013 (3P)	Totales	Significancia estadística de diferencias de media de HbA1c entre los tres periodos
Buen control					
Pacientes	774	1.914	4.860	7.548	p ≥ 0,001
Episodios	841	2.561	9.281	12.683	
HbA1c < 7,5%	6,16 ± 0,7%	6,04 ± 0,71%	5,92 ± 0,67%		
Sexo	50,51% H	53,55% H	52,32% H		
Edad (años)	69,64 ± 13,82	68,01 ± 15,00	66,02 ± 16,39		
Mal control					
Pacientes	288	493	901	1.682	p = 0,183
Episodios	312	639	1.537	2.488	
HbA1c > 7,6%	9,22 ± 1,53%	9,18 ± 1,54%	9,23 ± 1,52%		
Sexo	53,82% M	58,82% H	54,27% H		
Edad (años)	70,61 ± 13,5	68,3 ± 15,01	69,26 ± 13,56		
Total	1.062	2.407	5.761	9.230	
episodios	1.153	3.200	10.818	15.171	

Conclusiones: La definición de la señal de laboratorio identifica solo las solicitudes desde MI. El número de determinaciones de HbA1c se ha incrementado considerablemente, por cumplimiento de

las recomendaciones de la ADA. Desconocemos la comorbilidad de los pacientes analizados, lo que podría justificar parcialmente los resultados para el grupo MC. (1) La gran mayoría de los pacientes diabéticos de MIRG HULP tienen un control glucémico satisfactorio. (2) El control glucémico en el grupo BC guarda una fuerte correlación con los cambios en las guías clínicas de la ADA. (3) El grupo MC no exhibe cambios importantes en su control metabólico a pesar de los cambios en las guías.