



<https://www.revclinesp.es>

D-028 - RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO ARTERIOTARGET: SITUACIÓN BASAL DE OBJETIVOS DE CONTROL DE PRESIÓN ARTERIAL, LDLc Y HbA1C EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

L. Beltrán Romero¹, A. Olmo Fernández², M. Castell³, J. Rosado⁴, J. Sánchez², J. Cruz⁵, J. Banegas⁵, J. García Puig¹

¹Unidad Metabólico-Vascular. Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ²Treelogic S.L. Parque Tecnológico de Asturias. Llanera (Asturias). ³Centro de Salud Dr. Castroviejo. ⁴Centro de Salud Reina Victoria. Atención Primaria. Madrid. ⁵Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid.

Resumen

Objetivos: Arteriotarget es un sistema electrónico de apoyo a la toma de decisiones que pretende facilitar la consecución de objetivos de control multifactorial en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Estamos llevando a cabo un estudio para evaluar si el uso de Arteriotarget por médicos implicados en la atención de pacientes con DM2 mejora el control de presión arterial (PA), colesterol-LDL (LDLc) y HbA1c. Hemos analizado el control basal de PA, LDLc y HbA1c según las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica vigentes en Europa.

Métodos: Se describen los datos en la visita basal de 108 pacientes que participan en el estudio de validación de Arteriotarget. Todos tenían ≥ 65 años con DM2 de al menos 1 año de antigüedad, atendidos en Atención Primaria, y otorgaron su consentimiento escrito. El objetivo de control glucémico fue de HbA1c 7%. El objetivo de LDLc, definido según las Guías Europeas de Dislipemia fue 100 mg/dL (DM2 sin ningún otro FRCV, LOD ni enfermedad cardiovascular (ECV) = ALTO riesgo), o 70 mg/dL (DM2 con algún FRCV adicional, presencia de LOD o ECV clínica = MUY ALTO RIESGO). El objetivo de PA, según las Guías Europeas de Hipertensión para pacientes con DM2 fue PA 140/85 mmHg.

Resultados: La edad media fue $57,8 \pm 6,1$ años (hombres 61 (57%)). 105 pacientes (97,2%) fueron estratificados como de Muy alto riesgo y 3 (2,8%) como de Alto riesgo cardiovascular. 12 pacientes habían presentado un evento cardiovascular previo (11,8%). De los 108 pacientes, 40 (37%), 93 (86,1%) y 51 (47,2%) presentaban cifras de PA, LDLc y HbA1c por encima de objetivo, respectivamente. Sólo 5 pacientes (4,6%) cumplían los 3 objetivos recomendados de PA, LDLc y HbA1c.

Discusión: El control multifactorial (PA, LDLc y HbA1c) de los pacientes con DM2, mayoritariamente con riesgo cardiovascular muy alto, es subóptimo, sobre todo del LDLc. El control conjunto de los 3 factores es francamente bajo. Nuestros resultados son similares a otras cohortes descritas en la literatura. Arteriotarget posibilita identificar los objetivos de control integral adaptados a cada enfermo, en segundos y ofreciendo mensajes concisos asimilables por el médico en el escaso tiempo de consulta.

Conclusiones: En el contexto de un escaso control multifactorial en pacientes diabéticos no ancianos y con muy elevado riesgo vascular (sólo uno de cada 20 pacientes con DM2 está controlado integralmente), una herramienta electrónica de apoyo a la toma de decisiones podría ser de utilidad. El estudio Arteriotarget,

actualmente en curso, pretende arrojar luz sobre esta cuestión.