



## 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 Romero<sup>1</sup>, A. Olmo Fernández<sup>2</sup>, M. Castell<sup>3</sup>, J. Rosado<sup>4</sup>, J. Sánchez<sup>2</sup>, J. Cruz<sup>5</sup>, J. Banegas<sup>5</sup>, J. García Puig<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad Metabólico-Vascular. Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>2</sup>Treelogic S.L. Parque Tecnológico de Asturias. Llanera (Asturias). <sup>3</sup>Centro de Salud Dr. Castroviejo. <sup>4</sup>Centro de Salud Reina Victoria. Atención Primaria. Madrid. <sup>5</sup>Departamento 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  $\leq 65$  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.