

Trabajos Seleccionados

P55 Factores asociados a meta glucémica en diabetes tipo 2

Silvana Alejandra Milrad¹, Solange Houssay¹, Eva López González¹, Ángela Luongo¹,
María Lidia Ruiz Morosini¹, Alicia García¹, María Cristina Varela¹, Grupo FRADYC III²

¹COMITÉ DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, SOCIEDAD ARGENTINA DE DIABETES, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA; ²SOCIEDAD ARGENTINA DE DIABETES, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: silvana@intramed.net

Introducción: el logro de meta glucémica es un problema de gran impacto sanitario. El control glucémico previene y enlentece las complicaciones crónicas de la diabetes y prolonga la supervivencia.

Objetivos: investigar el porcentaje de personas con diabetes tipo 2 (DM2) que logra el objetivo del tratamiento (A1C) y las variables que se asocian con logro de meta glucémica.

Materiales y métodos: estudio multicéntrico, descriptivo, observacional de corte transversal, en 28 centros de Argentina especializados en diabetes (Grupo FRADYC III), año 2018. Se evaluó examen físico, laboratorio y tratamiento de la DM2 en la práctica habitual. El objetivo glucémico fue A1C <7%. Evaluamos adherencia al tratamiento farmacológico con el test de Morisky-Green-Levine y calidad de vida con el test OMS-5 considerándose bajo bienestar puntaje menor de 50 y síntomas de depresión menor a 28. Se realizó análisis univariado y regresión logística múltiple de factores que se asocian con menor logro de objetivos de tratamiento. Consideramos grupos etarios (menor de 50 años, entre 50 a 65 años y mayor de 65 años). Se consideró significativo todo valor de $p < 0,05$ (2 colas) con el Software Intercooler STATA.

Resultados: 1.329 personas con DM2, mujeres 46,6%, edad media 61,9±11,6 años, A1C media 7,0±1,4%, glucemia en ayunas 135,0±40,4 mg/dl, antigüedad de DM2 9,6±7,4 años, IMC 31,7±5,7 kg/m², tabaquismo 11,6%, hipertensión arterial 81,0%, dislipidemia 81,4%, actividad física (>150 min/sem) 29,8%, número de consultas anuales 4,3±2,3 vez/año, automonitoreo glucémico 76%, medicina prepaga 43,49%. Hipoglucemias leves y moderadas en la última semana 4,3%, severa en el último año 0,38%. Las complicaciones crónicas más frecuentes fueron enfermedad cardiovascular 37,2% y neuropatía 19,1%. Presentó síntomas sugestivos de depresión el 29,3%. Tenía adherencia al tratamiento farmacológico 68,4%. El 60,2% logró el objetivo glucémico A1C <7%. Tratamiento de la DM2: no farmacológico 5,1%, 1 fármaco 47,5%, 2 fármacos 34,5%, 3 ó más fármacos 12,9%, con insulina 38,1%. El peor control glucémico se asoció con: antigüedad de la DM2 (OR:0.93, IC 95% 0,92-0,95, $p < 0,0001$) y síntomas de depresión (OR:0.53, IC 95% 0,36-0,79, $p < 0,002$) (regresión logística múltiple). El logro de meta glucémica se asoció con: edad mayor de 65 años (OR: 2.75, IC 95% 1,84-4,11, $p < 0,0001$), adherencia al tratamiento farmacológico (OR: 1.53, IC 95% 1,17-2,00, $p < 0,0001$), tener prepaga (OR:2.29, IC 95% 1,77-2,96, $p < 0,0001$) y realizar actividad física (OR:1.33, IC 95% 1,04-1,72, $p < 0,02$).

Conclusiones: en esta muestra el 60,2% de la población logró el objetivo de A1C <7%. El logro de meta glucémica se asoció con edad mayor de 65 años, adherencia al tratamiento farmacológico, tener medicina prepaga y realizar actividad física.

P55 Factors associated with glycemic goal achievement in Type 2 Diabetes

Silvana Alejandra Milrad¹, Solange Houssay¹, Eva López González¹, Ángela Luongo¹, María Lidia Ruiz Morosini¹, Alicia García¹, María Cristina Varela¹, FRADYC Group III²

¹ COMMITTEE ON ARTERIAL HYPERTENSION AND CARDIOVASCULAR RISK FACTORS, ARGENTINA SOCIETY OF DIABETES, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA; ² ARGENTINE SOCIETY OF DIABETES, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: silvana@intramed.net

Introduction: Glycemic goal achievement is a matter of great health impact. Adequate glycemic control prevents and decreases diabetes chronic complications and prolongs survival.

Aims: To investigate the percentage of people with Type 2 Diabetes (T2D) who reach the treatment goal (A1c) and the variables associated with achieving the glycemic goal.

Material and methods: Multicenter, descriptive, observational cross-sectional study in 28 centers specialized in Diabetes in Argentina (FRADYC III Group), year 2018. Physical examination, laboratory and treatment of T2D were evaluated in routine practice. The glycemic goal was A1c < 7%. We evaluated adherence to pharmacological treatment with the Morisky-Green-Levine test and quality of life with the WHO-5 test, considering a low well-being score of less than 50 and symptoms of depression less than 28. Univariate analysis and multiple logistic regression of factors associated with lower achievement of treatment goals were performed. We considered age groups (under 50 ys, between 50 to 65 ys and over 65 ys). Any value of $p < 0.05$ (2 tails) was considered significant with the STATA Intercooler Software.

Results: Of 1329 persons with T2D, women 46.6%, age 61.9 ± 11.6 ys, A1c $7 \pm 1.4\%$, FPG: 135 ± 40.4 mg/dl, time of T2D diagnosis 9.6 ± 7.4 ys, BMI 31.7 ± 5.7 kg/m², smoked 11.6%, arterial hypertension 81%, dyslipidemia 81.4%, exercised (> 150 min/week) 29.8%, annual visits 4.3 ± 2.3 , SMBG 76%, having a private health insurance 43.49%. Mild/moderate hypoglycemia rate was 4.3% in last week, severe 0.38% last year. Most prevalent chronic complications being cardiovascular disease 37.2% and neuropathy 19.1%. With symptoms suggestive of depression in 29.3%. Were adherent to pharmacological treatment 68.4%. Reached glycemic objective of A1c < 7%, 60.2%. Diabetes treatment: non pharmacological treatment 5.1%, 1 drug 47.5%, 2 drugs 34.5%, 3 or more drugs 12.9%, with insulin 38.1%. Worst glycemic control was associated with: time of diabetes diagnosis (OR: 0.93; IC 95% 0.92-0.95, $p < 0.0001$), and depression symptoms (OR: 0.53, IC 95% 0.36-0.79, $p < 0.002$) (multiple logistic regression). Achievement of glycemic goal was associated with: being older than 65 ys (OR: 2.75, IC 95% 1.84-4.11, $p < 0.0001$), pharmacological treatment adherence (OR: 1.53, IC 95% 1.17-2.00, $p < 0.0001$), having a private health insurance (R: 2.29, IC 95% 1.77-2.96, $p < 0.0001$), and exercising (OR: 1.33, IC 95% 1.04-1.72, $p < 0.02$).

Conclusions: In this population, 60.2% reached the goal of an A1c < 7%. Achieving the glycemic aim was associated with being older than 65 ys, being adherent to pharmacological therapy, having a private health insurance and doing physical activity.