|  |  |
| --- | --- |
| **Ficha de comunicación enviada** | |
| |  |  | | --- | --- | | Identificador de la comunicación: 329 | | | **Persona que presentará la comunicación** | | | Nombre | MARIO | | Apellidos | MARGOLLES MARTINS | | Fecha nacimiento | 09/02/1959 | | ¿Es usted menor de 36 años? | No | | Institución | CONSEJERIA DE SANIDAD | | Localidad | OVIEDO | | Provincia | Asturias | | País | España | | Teléfono | 634414747 | | E-mail | [mariomargolles@gmail.com](mailto:mariomargolles@gmail.com) | | Sociedad a la que pertenece | SEE | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Título/Firmantes de la comunicación** | | | Titulo | CONTROL GLUCEMICO DE LA DIABETES MELLITUS EN ASTURIAS, 2015 | | Autor 1 | M Margolles Martins | | Autor 2 | P Margolles Garcia | | Autor 3 | R Saiz Fernández | | Autor 4 | I Donate Suárez | | Autor 5 | E García Fernández | | Autor 6 |  | | Autor 7 |  | | Autor 8 |  | | Autor 9 |  | | et al | No | | **Afiliación autor/es** | | | Afiliación 1 | Consejería de Sanidad | | Afiliación 2 | Universidad Pais Vasco | | Afiliación 3 | SESPA | | Afiliación 4 |  | | Afiliación 5 |  | | Afiliación 6 |  | | Afiliación 7 |  | | Afiliación 8 |  | | Afiliación 9 |  | | Financiación |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Estructura de la comunicación** | | | Preferencia | Oral | | Área 1 | Diabetes mellitus | | Área 2 | Enfermedades cardiovasculares | | Área 3 | Obesidad | | Tipo de comunicación: | Estudio de investigación | | Antecedentes/  Objetivos | Dentro de los objetivos de las Estrategia de Salud del SNS en Diabetes Mellitus (DM), Cronicidad, Cardiopatía Isquémica e Ictus está la necesidad de profundizar en el conocimiento de los niveles de DM y de su adecuado control glucémico con el objeto de poder aplicar medidas de promoción y prevención de la salud y factores de riesgo y la asistencia integral asi como de evitar las complicaciones micro y macrovasculares derivadas de la enfermedad. Nuestro objetivo es aumentar la información sobre los niveles de seguimiento adecuado de la DM. | | Métodos | Estudio poblacional transversal, descriptivo, de la situación de los niveles de adecuado seguimiento de la DM en una CA. Se ha extraído y recogido de la base de datos de AP de toda Asturias la presencia de diagnóstico de DM asi como de la ultima medición de hemoglobina glicosilada (HbA1c), en los sistemas de registro de Atención primaria y especializada de Asturias en 2015. Se han recogido datos personales, y otros factores. Se categorizan los casos en los niveles de <7% y <8%. El análisis de la información se realizó con STATA v12. Se analizan a nivel geográfico con mapas realizados con Geodata por ZBS, concejo y Área Sanitaria. Se realizan tablas por grupo etario y sexo | | Resultados | Se obtuvieron últimas mediciones de HbA1c en 159.213 personas de una población de 1.065.000h. De ellas, 93.777 en personas no diabéticas y 65.436 en DM (89,7% del total de personas con DM). Los valores promedio de HbA1c fueron de 5,25 en no diabéticos y de 7,00 en DM. En hombres, estos valores promedio en no diabéticos es de 5,52 en H y en DM de 6,97. En mujeres, en no diabéticas es de 5,52 en H y en DM de 7,01. Los valores promedio en DM de HbA1c más elevados suceden en menores de 30 años (8,1% derivados de una DMT1). A partir de esa edad se estabilizan alrededor de 7% con la mayor frecuencia de DMT2. Usando como criterios de adecuado control el 7% un 59,9% con DM tendrían adecuado control. Por grupos etarios, a mayor edad mejor proporción de buen control glucémico (19% en menores de 14 años, 62% en >65 años). Las personas con HTA tienen unos niveles de control glucémico mejores. Lo mismo sucede con la presencia de dislipemia debido al mejor control en edades altamente prevalentes. Usando el 8% como cut-off el 81,5% tendrían buen control. Un 81,5% en H y en mujeres. Por grupos etarios, a mayor edad mejor proporción de buen control glucémico. Las personas con HTA tienen unos niveles de control glucémico mejores (82,6% vs 79,7%). Lo mismo sucede con la presencia de dislipemia debido al mejor control en edades altamente prevalentes. Se realiza un cuadro con percentiles de los de HbA1c por sexo, grupo etario | | Conclusiones | Gracias a este estudio se ha logrado profundizar en el conocimiento del control glucémico a través de la HbA1c y DM en Asturias. | | Conflicto de intereses: |  | | Texto Conflicto de intereses: |  | | Difusión | Autorizo la difusión anticipada de este resumen | | Acepto la publicación online de la presentación una vez celebrado la reunión | NO | | La comunicación pertenece a una propuesta de mesa espontánea | NO | | Título de la mesa |  | | Nombre de los coordinadores |  | | |
|  | |
|  |  |
| |  |  | | --- | --- | | **Contacto para la correspondencia** | | | Nombre | MARIO MARGOLLES MARTINS | | Institución | CONSEJERIA DE SANIDAD | | Dirección postal completa | C/ Ciriaco M Vigil, 9 | | Código postal | 33006 | | Localidad | OVIEDO | | Provincia | Asturias | | País | España | | Telefono | 634414747 | | E-Mail | [mariomargolles@gmail.com](mailto:mariomargolles@gmail.com) | | |