

## Control diabetológico en el paciente sometido a hemodiálisis

**Francisca Miralles Martínez, Manuel David Sánchez Martos, Mónica Gómez Rodríguez, Pedro Moreno Olivencia, M<sup>a</sup> Ángeles Sánchez Lamolda, Gloria Pérez Molina**

Hospital Torrecárdenas. Almería

### Introducción:

La diabetes mellitus (DM) tipo II es una enfermedad con un elevado riesgo cardiovascular. Constituye la cuarta causa de mortalidad. Su prevalencia aumenta a nivel mundial. El método más utilizado para la detección, diagnóstico y seguimiento de la enfermedad es la determinación de la Hemoglobina Glicosilada (HbA1c). La detección de la DM tipo II y su tratamiento en la ERC requieren de un abordaje interdisciplinario.

El objetivo principal de este estudio fue identificar precozmente la diabetes en el anciano renal.

Como objetivos secundarios nos planteamos:

- Evaluar el grado de control de la diabetes.
- Establecer un programa diabetológico personalizado.

### Material y métodos:

Estudio descriptivo observacional transversal de 51 pacientes renales mayores de 65 años con enfermedad renal crónica (ERC) avanzada.

### Resultados:

El 49% eran hombres y el 51% mujeres. El grupo 1 estaba formado por 26 pacientes NO DIABÉTICOS (51%) y el grupo 2 por 25 pacientes DIABÉTICOS (49%). En el grupo 1 obtuvimos una HbA1c media de  $5,1 \pm 0,3$  (máxima 6,1 y mínima 4,2) mientras que en el grupo 2 obtuvimos una HbA1c media de  $6,4 \pm 0,3$  (máxima 10,6 y mínima 4,46). No encontramos ningún paciente no diagnosticado previamente de diabetes con cifras de HbA1c en rango de diabetes. Aunque si detectamos tres pacientes no diabéticos con cifras de HbA1c en rango de prediabetes. Entre nuestros pacientes diabéticos, hallamos un excelente control de la diabetes (HbA1c de  $6,4 \pm 0,3\%$ ). El programa diabetológico con actividades basadas en la prevención mediante la promoción de estilos de vida saludables fue muy bien acogido.

### Conclusiones:

La HbA1c es un marcador bioquímico excelente para la prevención y seguimiento de la diabetes. El trabajo en equipo entre el paciente y el equipo multidisciplinar, ayuda al paciente a entender y controlar los desafíos a los que se enfrenta y a evitar muchas de las complicaciones asociadas de la enfermedad.