



Complicaciones macroangiopáticas, microangiopáticas y neuropáticas en una cohorte de pacientes diabéticos. Proyecto CODICyL

**A Tomás Vega Alonso. Laura Paisán Maestro. Milagros Gil
Costa. Rufino Álamo Sanz. José E. Lozano Alonso. Red de
Médicos Centinelas de Castilla y León**



Introducción

- **Las complicaciones macroangiopáticas, microangiopáticas y neuropáticas de la diabetes mellitus:**
 - **Cardiopatía isquémica**
 - **Arteriopatía periférica**
 - **Ictus**
 - **Retinopatía**
 - **Nefropatía**
 - **Neuropatía**

provocan gran parte de la mortalidad entre estos pacientes y condicionan su calidad de vida



Introducción

Aunque de evolución lenta e insidiosa, la alta tasa de diabetes no diagnosticada y el control deficiente de la glucemia aceleran estos procesos y a menudo están presentes en el momento del diagnóstico.

La presente comunicación describe la aparición de estas complicaciones en la cohorte de diabéticos de Castilla y León.



Material y método

- **Datos procedentes de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León**
- **Proyecto CODICYL “Cohorte de diabéticos de Castilla y León”**
- **Nuevos diagnósticos de diabetes desde el año 2000 y recogida información retrospectiva con carácter anual en cuestionarios estándar sobre complicaciones crónicas y fallecimientos**



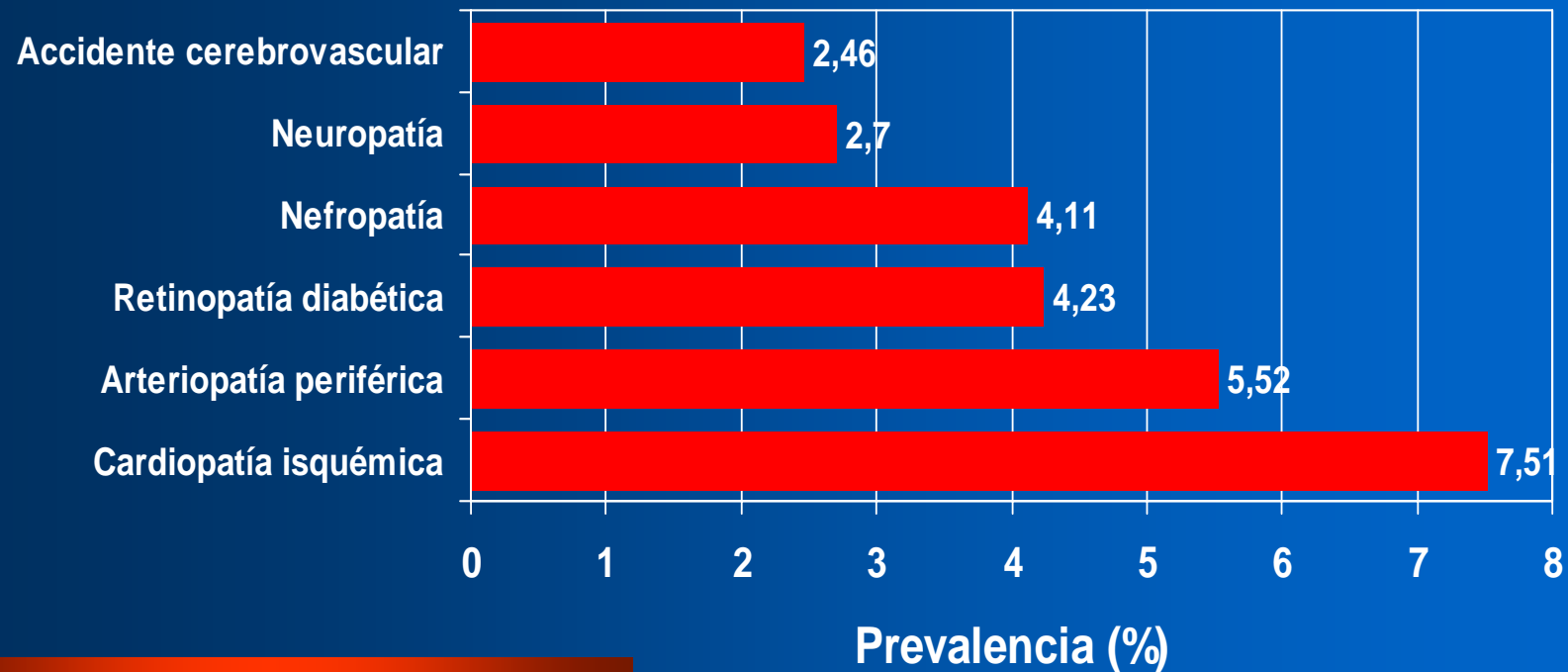
Resultados I

160 médicos de familia y pediatras han diagnosticado 849 casos de diabetes entre el 1 de enero de 2000 y 31 de diciembre de 2003. El seguimiento anual ha alcanzado las 1364 personas-año.



Resultados II

Prevalencia de complicaciones en el momento del diagnóstico (y 6 meses)





Resultados III

Intervalo entre el diagnóstico y las complicaciones

Complicaciones	Periodo (en meses)
Cardiopatía isquémica	14
Arteriopatía periférica	18
Retinopatía diabética	18
Nefropatía	18
Neuropatía	18
Accidente cerebrovascular	24



Conclusiones y discusión

- Mas del 26% de los casos incidentes de diabetes han presentado ya una o más complicaciones en el momento del diagnóstico o son descubiertas en ese momento.
- Las más frecuentes son las enfermedades macroangiopáticas (la cardiopatía y la arteriopatía isquémica), que además aparecen como las más precoces en la evolución de la enfermedad.
- Un mayor periodo de seguimiento de la cohorte permitirá dar mayor validez y precisión a estos hallazgos.