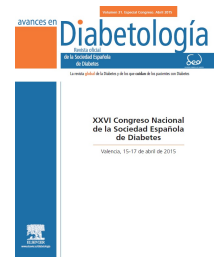




Avances en Diabetología



O-039. - ESTUDIO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIDIABÉTICOS NO INSULÍNICOS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE CATALUNYA EN 2013: ANÁLISIS DE LAS CONTRAINDICACIONES

M. Mata Cases^a, D. Mauricio^b, J. Franch Nadal^c e I. Ruiz Tamayo^d

^aCentro de Atención Primaria La Mina. Sant Adrià de Besòs. ^bHospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. ^cCentro de Atención Primaria Raval Sud. Barcelona. ^dCentro de Atención Primaria Torrasa. Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivo: Determinar la prescripción de antidiabéticos no insulínicos (ADNIs) en pacientes con DM2 cuando estos están formalmente contraindicados o desaconsejados por las Guías de Práctica Clínica.

Material y métodos: Estudio epidemiológico, observacional, transversal, a partir de un registro poblacional (base de datos SIDIAP) que incluyó a todos los pacientes con DM2 atendidos por el Institut Català de la Salut. Se incluyeron los pacientes con DM2 de más de 30 años de edad a los que se les había prescrito al menos un ADNI (con o sin insulina) durante 2013. Determinaciones: datos demográficos, HbA1c, filtrado glomerular (FG), tratamientos antidiabéticos, presencia de enfermedad hepática relevante (elevación de las transaminasas más de 3 veces por encima de la normalidad y/o presencia de insuficiencia hepática grave o cirrosis), insuficiencia cardíaca grado III-IV y antecedentes de carcinoma de vejiga.

Resultados: Se analizaron 255.499 pacientes con DM2 tratados con ADNIs (edad 68,0 ($\pm$ 11) años, 55,3% varones, duración de la diabetes 8,0 ($\pm$ 5,6) años. Un 88,4% tenían prescrita metformina, un 31,1% una sulfonilurea y un 15,5% un inhibidor de la dipeptidil peptidasa 4 (todos ellos solos o en combinación). Además, un 18,1% recibía también insulina. Se observó un alto porcentaje de pacientes con DM2 que utilizan ADNIs formalmente contraindicados: en los 2.014 (1%) pacientes con insuficiencia renal avanzada (FG < 30 ml/min), un 35,3% recibía metformina y un 22,5% sulfonilurea; en el caso de la insuficiencia cardíaca (N = 13.276; 5,2%), 82 (2,5%) recibían pioglitazona y en las clases III-IV (N = 1.222; 0,5%), 821 (67%) recibían metformina; en los 1.447 (0,6%) que presentaban enfermedad hepática relevante, el 78% tomaban metformina, el 27,8% sulfonilureas y el 0,5% pioglitazona. Finalmente 33 pacientes de los 3.073 que tenían antecedentes de carcinoma de vejiga recibían pioglitazona (1,2%).

Conclusiones: Aunque son relativamente poco prevalentes, un porcentaje relevante de pacientes con DM2 y patologías concomitantes recibió algún ADNI que está contraindicado o desaconsejado. Deberían implementarse sistemas de alerta en la historia clínica electrónica que notifiquen de su existencia de manera automatizada para valorar su suspensión.