



237 - PATRONES DE PRÁCTICA ACTUAL Y OPORTUNIDADES PARA MEJORAR EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES TIPO 2 EN PACIENTES CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR Y/O RENAL

I. Modrego-Pardo¹, A.J. Blood², L.S. Chang², C. Colling³, G.M. Stern², D. Gabovitch², D.J. Zelle², C.P. Cannon², D.J. Wexler³ y B.M. Scirica²

¹Sección de Endocrinología y Nutrición, Hospital Marina Baixa, Villajoyosa. ²Cardiovascular Division, Department of Medicine, Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, Boston, EE. UU. ³Diabetes Unit, Department of Medicine, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Boston, EE. UU.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de SGLT2 (iSGLT2) y los agonistas del receptor de GLP-1 (arGLP-1) han demostrado reducir eventos cardiovasculares (CV) y mejorar resultados renales en personas con diabetes tipo 2 (DM2) con riesgo cardíaco o renal elevados. Las tasas de prescripción son bajas a pesar de que las guías recomiendan su uso. Nuestro objetivo fue evaluar la elegibilidad/utilización de iSGLT2 y arGLP-1 en la práctica clínica real.

Objetivos: Determinar la prevalencia de comorbilidades CV y renales en personas con DM2 y los patrones actuales de uso de medicamentos dentro de un sistema de atención médica urbano.

Métodos: En este análisis transversal del sistema de salud Mass General Brigham de 2020 a 2023, identificamos a todos los pacientes con DM2 que cumplían con los criterios de elegibilidad actuales de las guías para iSGLT2i y/o arGLP-1. Las indicaciones para la terapia incluían enfermedad cardiovascular aterosclerótica (ASCVD), insuficiencia cardíaca, enfermedad renal o alto riesgo de desarrollar ASCVD, determinados por datos de la historia clínica electrónica. Se evaluaron datos demográficos, farmacológicos y de laboratorio, así como las comorbilidades.

Resultados: Se analizaron 148.046 personas con DM2 y una HbA1c determinada en los últimos 3 años. 12.202 (83%) tenían > 1 comorbilidad CV o renal: 60.168 (41%) con alto riesgo de desarrollar ASCVD, 51.014 (34%) con ASCVD, 17.875 (12%) con insuficiencia cardíaca, 63.996 (43%) con enfermedad renal y 60.947 (41%) con > 2 comorbilidades. De los 122.202 pacientes con una indicación, 22.945 (19%) tenían prescrito un iSGLT2, 32.382 (26%) un arGLP-1, y 8.194 (7%) ambos.

Conclusiones: Continúa el uso limitado de fármacos con beneficios CV y renales demostrados entre los pacientes con DM2 a pesar de las recomendaciones de las guías. Son necesarias estrategias novedosas para superar las barreras que impiden que los pacientes obtengan mejores resultados.

Presentada previamente en AHA 2023.