



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-202 - ¿EXISTE INERCIA TERAPÉUTICA ENTRE NUESTROS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON ADOS? ¿INFLUYE EL IMC EN ESTA INERCIA TERAPÉUTICA?

G. Bermúdez Galindo, I. García Herrero, I. Río Moso, M.M. Aparicio Castaño y S. Serrano Porta

EAP Los Barreros, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

### Resumen

**Introducción:** La inercia terapéutica es un problema muy común en el manejo del paciente con enfermedades crónicas asintomáticas en el área extrahospitalaria. Y se define como “la falta de inicio o intensificación o cambio del tratamiento cuando está indicado” La inercia puede afectar al 30-70% de los pacientes.

**Objetivos:** Identificar el porcentaje de inercia terapéutica que afecta a nuestros paciente diabéticos tipo 2 en tratamiento con ADOs. ¿En que afecta, si afecta, el IMC para esta inercia terapéutica?

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo realizado a partir de los registros en OMI Y PIN (portal de inteligencia de negocio) donde se incluyen pacientes de nuestro Centro de Salud con registro de HbA1c > 7,5% desde junio del 2018 a noviembre del 2019 en tratamiento con antidiabéticos orales. Hombres: 46,43% Mujeres: 53,67%. Media de edad con mal control metabólico.- 66,9 años. La población diana está constituida por 266 pacientes, de los cuales conocemos la HbA1c de 209 (n); de estos pacientes, el 25,84% presentan una HbA1c > 7,5% (8% en los mayores de 80 años). Y es en estos en los que pretendemos determinar el porcentaje de inercia terapéutica que hay en sus tratamientos. Para ello separaremos a los pacientes en 2 grupos, por una parte a los que presentan Glicada elevada y además IMC > 30 (n1), y por otra parte los que solo presenta glicada elevada, manteniendo IMC 30 (n2).

**Resultados:** Para todos los pacientes del estudio: Mal controlados con inercia terapéutica (28) que representa el 13,39% de nuestros pacientes. n (1) = 38; Con inercia terapéutica (17) 44,74%. Sin inercia terapéutica (21) 55,26%. n (2) = 17 Con inercia terapéutica (11) 64,70%. Sin inercia terapéutica (6) 35,30%. Aquí vemos que según el IMC sea mayor o menor de 30 nuestra actuación se verá afectada o no por inercia terapéutica. Aun así, el porcentaje de pacientes diabéticos tipo 2 en tratamiento con ADOs y que presentan inercia terapéutica, aún siendo mejorable, es muy inferior (13,39% frente a 30/70%) a las medias documentadas de otros centros.

			Mal control (total)	Mal control + IMC 30	Mal control +IMC > 30
Mal control metabólico	26,19%	Con inercia terapéutica	13,39%	5,23%	8,09%

Sin inercia terapéutica	12,81%	10%	2,81%
----------------------------	--------	-----	-------

**Conclusiones:** El 73,81% de nuestros pacientes diabéticos tipo 2 en tratamiento con ADOs presenta buen control metabólico. Del 26,19% que presentan mal control metabólico, el 70,37% presentaban un IMC > 30. Entre los pacientes con mal control metabólico se intensificó el tratamiento en un 49,1%, por lo tanto, en un 50,9% se mantuvo el mismo tratamiento.