



## 524/226 - Perfil del paciente mayor consumidor de secretagogos

Fátima Silva Gil<sup>1</sup>, María Bernal Ordóñez<sup>2</sup>, María Ángeles Quesada Román<sup>3</sup> y Esther Navarrete Martínez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Guadalcázar. Guadalcázar. Córdoba. <sup>2</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Guadalcázar. Guadalcázar. Córdoba. <sup>3</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Guadalcázar. Guadalcázar. Córdoba. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Posadas D. Rafael Florez Crespo. Posadas. Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el perfil del paciente mayor de 65 años que consume secretagogos en esta población.

**Secundarios:** Evaluar la presencia de hipoglucemia como efecto secundario del consumo de estos fármacos.

**Metodología:** *Diseño del estudio:* estudio descriptivo, transversal o de prevalencia. *Población de estudio:* pacientes diabéticos mayores de 65 años de un consultorio rural de la provincia de Córdoba de cualquier sexo o raza. *Muestra:* pacientes diabéticos mayores de 65 años que tengan como medicación prescrita en receta XXI, un medicamento secretagogo. *Fuentes de recogida de información/Instrumentos:* se elaboró una base de datos en Microsoft Office Excel en la que se codificaron las siguientes variables clínicas y epidemiológicas: edad, sexo, años de diagnóstico de diabetes, tipo de secretagogo, hipoglucemia. *Análisis de datos:* análisis estadístico univariado mediante el cálculo de frecuencias (absoluta y relativa) de las variables cualitativas; y cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana y moda), dispersión (desviación típica) y amplitud en las cuantitativas. *Consideraciones éticas:* el estudio se ha realizado tal y como se ha planteado, respetando la normativa legal aplicable y siguiendo las normas éticas internacionales aceptadas.

**Resultados:** Del total de los pacientes adscritos al cupo, el 9,12% padecen diabetes mellitus tipo 2 (113 pacientes). De ellos, 72 tenían más de 65 años (63,71%), 62,5% eran mujeres. La edad promedio fue 69,95 (rango 65-95 años). Se prescribieron secretagogos en 15 pacientes (20,83%); de ellos, de acción lenta: gliclazida 13,88% (10 pacientes), glimepirida 1,38% (1 paciente), glibenclamida 4,16% (3 pacientes), y repaglinida 1,38%; 11 de ellos tenían metformina asociada. El 46,66% fueron diagnosticados hace más de 10 años; la glucemia media fue de 110 mg/dl y la HbA1C de 6,28 mg/dl. Solo aparecieron datos de peso e índice de masa corporal en 2 pacientes: No hay datos de hipoglucemia en ninguno de los pacientes diabéticos que consumían estos medicamentos.

**Discusión/Conclusiones:** Aunque los secretagogos no se consideran fármacos seguros en la población mayor diabética, en la población, no hemos encontrado la aparición de hipoglucemia como efecto adverso. Es posible que aunque exista o bien sea asintomática, o bien el paciente o familiar no la reconozca como tal, confundiéndose la clínica con otras patologías o situaciones. Aún así sería conveniente revisar el tratamiento para actualizarlo.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus. Secretagogos. Hipoglucemia.