



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2393 - Hipoglucemiantes utilizados en el tratamiento de los sujetos con diabetes incluidos en la cohorte IBERICAN

M. Alonso Fernández^a, A. Barquilla García^b, A. Moreno Moreno^c, M. Frías Vargas^d, J.C. Romero Vigara^e, M. Herrero Hernández^f, V. Caballero Pajares^g, T. Garrote Florencio^h, M.Á. de Santiago Rodríguezⁱ y A. de Santiago Nocito^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud La Ería. Oviedo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Trujillo. Cáceres. ^cMédico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^dMédico de Familia. Consultorio Moraleja de Enmedio. Moraleja de Enmedio. Madrid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Manuel Encinas. Cáceres. ^fResidente de 3er año. Centro de Salud Luis de Toro. Plasencia. ^gMédico de Familia. Centro de Salud de Castuera. Badajoz. ^hMédico de Familia. Centro de Salud de Talavera la Real. Badajoz. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud La Data. Plasencia. Cáceres. ^jMédica de Familia. Centro de Salud de Cogolludo. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se está incluyendo a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y de los eventos cardiovasculares en España.

Metodología: En IBERICAN se está incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos en las consultas de Atención Primaria. Los pacientes serán seguidos cada 12 meses, durante un periodo de al menos 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcanzará los 15.000 individuos. Se presentan los tratamientos con fármacos hipoglucemiantes de los pacientes con diabetes incluidos hasta el segundo corte (n = 2.281).

Resultados: La prevalencia de DM alcanzó el 18,4% (n = 420). El 9,1% de los pacientes no recibían ningún fármaco antidiabético, el 40,7% recibían un fármaco, el 36,7% dos fármacos y el 13,6% tres o más fármacos. Recibían sólo antidiabéticos no insulínicos (ADNIs) el 68,9% de los pacientes, sólo insulina el 10,9%, e insulina asociada a ADNIs el 11,3%. Los hipoglucemiantes más empleados eran la metformina (76,0%), los inhibidores de la DPP-4 (34,0%), la insulina (22,2%) y las sulfonilureas (12,5%).

Conclusiones: El perfil actual de uso de hipoglucemiantes se mantiene estable respecto a metformina e insulinas pero los iDPP4 han desbancado a las sulfonilureas.