



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/717 - Adecuación de tratamiento con incretinas en pacientes con DM2 en nuestra zona básica de salud

M.I. Arias de Saavedra Criado^a, M. Basterra Montero^b, T. Ortega Gómez-Alférez^c, M. Guerrero Jiménez^d, J.M. González Jouhau^e, I. Amat Sánchez^f y A. Vela de Toro^g

^aMédico de Familia. Centro de Salud Virgen de La Capilla. Jaén. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porzuna. Ciudad Real. ^dPsiquiatra. Centro de Salud Mental Motril Centro. Motril. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Guadix. Granada. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Baza. Granada. ^gAnestesiólogo. Complejo Hospitalario. Granada.

Resumen

Objetivos: Identificar errores de medicación en pacientes que comenzaron tratamiento con IDPP4 en 2009 y su evolución; comparando con perfil obtenido en grupo similar de pacientes que comenzaron tratamiento simultáneamente con otros grupos farmacológicos.

Metodología: Diseño: observacional, descriptivo, con recogida retrospectiva de datos, y en el que se realizarán cuatro cortes transversales. Emplazamiento y participantes: en total son 1.173 pacientes de la Zona Básica de Salud de Jaén, con diabetes mellitus tipo 2 (DM2); de ellos 573 fueron tratados con IDPP4 en 2009 y 600 iniciaron terapia oral con otros ADO. El grupo de pacientes tratados con gliptinas consumieron sitagliptina y vildagliptina a partir 2009, las únicas gliptinas comercializadas en esa fecha; y otra muestra similar de pacientes que iniciaron tratamiento con otros ADO. La recogida de datos se realizará mediante consulta de la historia clínica electrónica. Se estudiará el seguimiento a seis años de los 1.146 pacientes, revisando su historia y, recogiendo, las siguientes variables: edad, sexo, estado de embarazo, lactancia o diabetes tipo 1, obesidad, fecha inicio DM2, antecedentes de insuficiencia renal o hepática, antecedentes de pancreatitis, litiasis biliar, alcoholismo, hipertensión arterial y insuficiencia cardíaca clase III-IV NYHA, tipo de incretina, otros tratamientos para DM2, diuréticos, AINEs, glucosa en ayunas, hemoglobina glicosilada, creatinina, transaminasas, colesterol, triglicéridos. Reacciones adversas relacionadas con sitagliptina o vildagliptina u otros ADOs. Complicaciones micro/macro DM2 previas y las que aparezcan durante el seguimiento. Calcularemos inercia terapéutica; enviaremos por correo postal el cuestionario de Morinsky Green para la adherencia terapéutica. El análisis estadístico de resultados se realizará con R-UCA; tratamiento con herramientas de estadística descriptiva y analítica.

Resultados: Aplicabilidad de los resultados esperados: este estudio analizará adecuación terapéutica de DM2 con gliptinas y su evolución a seis años, farmacológica como resultados de control de diabetes y complicaciones. Persigue comparar perfil de eficacia con pacientes que iniciaron tratamiento con ADO de otros grupos terapéuticos.

Conclusiones: El proyecto es sólo eso de momento, el trabajo de campo aún no ha empezado.

Palabras clave: Seguridad del paciente. Inhibidores de dipeptidil-peptidasa IV. Errores de medicación.