



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2207 - DIABÉTICOS TIPO 2 TRATADOS CON ANÁLOGOS DE GLP1. ¿REGISTRAMOS ADECUADAMENTE LOS DATOS NECESARIOS? ¿DEBERÍAMOS MANTENER EL TRATAMIENTO EN TODOS ELLOS?

D. Martín Enguix^a, M. García Sánchez^b, A. Hidalgo Rodríguez^c, M. Mené Llorente^a, A. de Cruz Benayas^d y J. Aguirre Rodríguez^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Realejo. Granada. ^cMédico Servicio de Urgencias. Hospital Virgen de las Nieves. Granada. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar la calidad de registro, a través de la presencia de una serie de datos mínimos en la historia de los diabéticos tipo 2 (DM2) en tratamiento con análogos de GLP1 (GLP1) y determinar el número de tratamientos que podríamos haber interrumpido tras 6 y 12 meses de uso ineficaz.

Metodología: Estudio multicéntrico, descriptivo retrospectivo de todos los pacientes con DM2 en tratamiento con un análogo de GLP1 durante 2015-2016 en una ciudad de 235.000 habitantes. Los datos que hemos considerado como esenciales para valorar la calidad de registro son: HbA1c y peso previos al tratamiento y tras 6 y 12 meses de su inicio.

Resultados: 199 pacientes de 14 Centros de Salud diferentes (101 hombres y 98 mujeres); edad media 58,04 ± 10,02. Falta la HbA1c previa en el 37,69%; 80,9% a los 6 meses y 88,94% a los 12 meses. El 20,1% de los pacientes no tiene ninguna HbA1c registrada. El peso previo falta en el 41,71%; 87,94% a los 6 meses y 89,95% a los 12 meses. El 34,67% no tiene ni un solo peso recogido. A los 6 meses sólo 18 pacientes habían reducido HbA1c y 14 habían reducido peso. A los 12 meses 11 habían reducido HbA1c y 11 redujeron peso. Bajaron peso y HbA1c: 5 y 3 pacientes a los 6/12 meses respectivamente.

Conclusiones: El registro de HbA1c y peso en los DM2 tratados con GLP1 es bastante deficiente: 1 de cada 5 pacientes no tiene registrada ni una sola HbA1c y 1 de cada 3 no tiene registrado ningún peso. En el 16% de los pacientes se justificaría continuar su tratamiento a los 6 meses y sólo en el 11% a los 12 meses. Por tanto más del 80% de tratamientos con GLP1 deberían haber sido suspendidos a los 6 meses de su inicio, y casi el 90% a los 12 meses.

Palabras clave: Diabetes tipo 2. Análogos GLP1. HbA1c. Pérdida de peso.