



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4652 - PRESCRIPCIÓN DE IDPP4 ADAPTADA AL FILTRADO GLOMERULAR

A. Olivares Loro<sup>a</sup>, L. Sánchez de Cos Jiménez<sup>b</sup> y G. Castillo Calvo<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Pece. Cádiz. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cayetano Roldán. Cádiz. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Merced. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Estimar la prevalencia de personas con DM2 en tratamiento con iDPP4 a una dosis no adaptada a su filtrado glomerular (FG). Describir las variables asociadas.

**Metodología:** Estudio descriptivo, observacional de corte transversal, realizado en Atención Primaria en 14 cupos de un centro de salud urbano. Seleccionamos, mediante muestreo aleatorio sistemático y estratificado por edad y sexo, a 135 personas mayores de 18 años, con diagnóstico de DM2 en tratamiento con un iDPP4 en los últimos 12 meses, pertenecientes al centro de salud participante y que aceptaron participar en el estudio a través de la firma del consentimiento informado.

**Resultados:** Participaron 135 personas con una edad media de  $68,98 \pm 11,83$  años. Tenían un FG de  $76,46 \pm 22,92$ , una albuminuria de  $7,45 \pm 38,47$  y HbA1c  $7,17 \pm 1,29\%$ . El 51,8% eran varones, el 49,6% se trataban con sitagliptina y su última determinación del FG fue hace  $7,07 \pm 7,23$  meses. La prevalencia de prescripción de iDPP4 no adaptada al FG es de 5,8% (IC95 5,76-5,84). De los participantes, el 23,4% presentaban ERC, un 40,1% tenía una HbA1c > 7% y el 21,2% la HbA1c > 8%. Los pacientes con prescripción inadecuada eran principalmente varones ( $p = 0,5$ ) de  $71,75 \pm 7,3$  años, en tratamiento con sitagliptina (87,5%) y vildagliptina (12,5%). Presentaron un FG medio de  $45,62 \pm 2,92$ , albuminuria  $12,35 \pm 23,27$ , HbA1c  $7,36 \pm 1,84\%$  y con control de FG en los últimos  $6,62 \pm 5,06$  meses. La prescripción fue correcta en los tratados con lina, saxa y alogliptina. Existía una prescripción inadecuada en el 25% ( $p = 0,0001$ ) de las personas con ERC.

**Conclusiones:** Nos parece considerable el número de personas tratadas con iDPP4 con una dosis no adaptada a su FG, aumentando hasta afectar a un cuarto de la población con ERC. Los iDPP4 más prescritos fueron sita y vildagliptina. Los pacientes tratados con lina, alo y saxagliptina tenía una prescripción adaptada a su FG. Nos planteamos, por un lado, repetir este estudio en una población con DM2 y ERC y, por otro lado, proponemos el diseño de estudios analíticos que permitan establecer relación de causalidad.

**Palabras clave:** Diabetes. Enfermedades renales. Atención Primaria de Salud.