

## 424/286 - ¿INFLUYE UNA INTERVENCIÓN FORMATIVA A PROFESIONALES EN LA APLICACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LAS GUÍAS A NUESTROS PACIENTES DIABÉTICOS CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR?

O. Ramírez Plaza<sup>1</sup>, J. Ramírez Fernández<sup>1</sup>, M. Gallego Gálvez<sup>2</sup>, G. Maldonado Tallefer<sup>3</sup>, M. Otero Garrido<sup>3</sup>, P. Hermoso Oballe<sup>4</sup>, M. Gómez García<sup>5</sup> y J. de Castro Simón<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Competa. Málaga. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Canillas de Albaida. Málaga. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Algarrobo. Málaga. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vélez Norte. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar si tras la intervención formativa, nos ajustamos a las indicaciones de las guías a la hora de individualizar tratamiento, en nuestros pacientes diabéticos con alto riesgo cardiovascular.

**Metodología:** Se hizo una intervención formativa de FR asociados en pacientes con DM, priorizando la reducción de morbilidad mejorando las complicaciones vasculares, según las últimas evidencias. En 6 meses se reevaluaron las modificaciones en el tratamiento.

**Resultados:** Número total de pacientes: 115. Edad media: 68,42. Hb A1c media: 7,36 ± 1,36%. FR asociados: sobrepeso-obesidad: 84,8%, HTA: 91,3%, DLP. El 16,4% eran fumadores. El 29,5% tenían un MDRD > 90 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, estando el 47,5% en estadio G2. Con IC el 16,7%. El 31,9% habían presentado un evento cardiovascular y el 14,0% un evento cerebrovascular. Tras 6 meses de la intervención educativa cardiovascular, el porcentaje de pacientes en tratamiento con ADO no insulínicos antes y después de la intervención fue: metformina (62,2 vs 61,2), sulfonilureas (14 vs 12,1), inhibidores DPP4 (29,6 vs 27,9), pioglitazona (0,9 vs 0,9), iSGLT2 (14,2 vs 19), arGLP1 (6,1 vs 7). Ninguna de las modificaciones en el tratamiento alcanzó significación estadística.

**Conclusiones:** Las modificaciones en el tratamiento en pacientes diabéticos con alto RCV tras 6 meses de una intervención educativa, tienden a acercarse más al tratamiento propuesto por las distintas guías. Al individualizar objetivos debemos ser más eficientes y ajustarnos a las indicaciones de las guías, para conseguir objetivos de control glucémico,

**Palabras clave:** Morbilidad cardiovascular. Intervención formativa. ADO no insulínicos.