



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/897 - ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DEL TRASPORTADOR SODIO-GLUCOSA 2 EN UNA POBLACIÓN CON DIABETES DE UN CENTRO DE SALUD

J. Iturralde Iriso<sup>1</sup>, G. Mediavilla Tris<sup>2</sup>, S. Escamilla Guinea<sup>3</sup>, D. Barandiarán Abaroa<sup>4</sup>, J. Alberdi Alcorta<sup>5</sup>, M. Pinel Monge<sup>6</sup>, C. Noriega Bosch<sup>1</sup>, C. Zárate Oñate<sup>7</sup>, L. Morán Iturralde<sup>8</sup> y M. Zurbano Araiz<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Habana-Cuba. Vitoria. Álava. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aranbizkarra I. Vitoria. Álava. <sup>3</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Habana-Cuba. Vitoria. Álava. <sup>4</sup>medico residente. Centro de salud la Habana-Cuba (Vitoria-Gasteiz). Álava. <sup>5</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Habana-Cuba. Vitoria. Álava. <sup>6</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lakuabizkarra. Vitoria. Álava. <sup>7</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Martín. Vitoria. Álava. <sup>8</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lakuabizkarra. Vitoria. Álava. <sup>9</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Martín. Vitoria. Álava.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la adherencia a los inhibidores del transportador sodio-glucosa 2 (SLGT2) en la población con diabetes de un centro de salud.

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal retrospectivo observacional. Se realizó un corte en el mes de diciembre del 2019 y se seleccionó a los pacientes con diabetes que tomaban SLGT2 en un centro de salud urbano. La prescripción fue con receta electrónica y se valoró el envase recogido en farmacia. Se excluyeron pacientes desplazados o que su médico al que están adscritos no sea del centro de salud.

**Resultados:** El total de usuarios que utilizaban SLGT2 fueron 131 de una población de 10.909 mayores de 14 años de los que 1219 son pacientes con diabetes, que significa una prevalencia de diabetes del 11,1%. La edad media era  $67,4 \pm 10$  años. El 55,7% eran varones. La adherencia media a esta familia de fármacos fue un 86,98%. El 58,8% lo tomaban en monofármaco y el resto en combinación con metformina. En la población que los tomaba como monofármacos, el 6,5% toman canaglifozina con una adherencia del 85,21%, un 45,5% toman dapaglifozina con una adherencia del 90,77% y el 48% toman empaglifozina con una adherencia del 82,34%. Si los toman combinado con otro fármaco, fue con metformina en el 100%. De estos el 7,4% toma canaglifozina combinada con una adherencia del 98,83%, un 53,7% dapaglifozina combinada con una adherencia del 86,05% y un 38,9% empaglifozina combinada con una adherencia del 88,27%. Del total de usuarios el 20,6% tenía una adherencia menor del 80%.

**Conclusiones:** La adherencia a estos fármacos es buena con una media superior a lo que marca la bibliografía que es del 80% aunque nos queda un 20% de los pacientes con diabetes que no los toma correctamente, lo que puede ir en empeoramiento del control de su enfermedad. Contamos con el sesgo que son fármacos retirados en oficina de farmacia y no sabemos realmente si se los toman.

**Palabras clave:** Adherencia. Diabetes. SLGT2.