



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1492 - TRATAMIENTOS EMPLEADOS EN LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN UN CENTRO DE SALUD

J. Pinar Manzanet y B. Martínez Urroz

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Servet. Alcorcón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Principal: describir los fármacos empleados para el tratamiento de los pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) con diagnóstico de enfermedad cardiovascular (ECV) en un Centro de Salud (CS). Secundario: describir el empleo de dichos fármacos en función del seguimiento o no del paciente por parte de Endocrinología.

Métodos: Diseño: estudio descriptivo transversal. CS urbano. 26.000 usuarios. Población de estudio: Pacientes diagnosticados de DM2, de al menos 1 año de evolución, pertenecientes a un CS, con registro en su historia clínica de episodio de ECV (cardiopatía isquémica, ictus, enfermedad arterial periférica). Revisión de historias clínicas de los pacientes descritos, obtenidos mediante listado consulta web. Se obtuvieron 3 listados al cruzar el código diagnóstico CIAP T90 (DM tipo 2) con los de cardiopatía isquémica-IAM (K75), accidente cerebrovascular/ACV/ictus (K90) y aterosclerosis periférica/enfermedad arterial periférica (K92).

Resultados: N = 217 pacientes. Varones: 71,9%. Edad: 74,1 ± 9,2 años. HbA1c media: 7,1 ± 1,1%. Pacientes con filtrado glomerular 60 ml/min: 31,1%. En relación con la ECV diagnosticada, un 50,7% presentaban IAM/cardiopatía isquémica, 34,6% ACVA/ictus y 30,9% enfermedad arterial periférica, con un 15,6% de pacientes con más de 1 diagnóstico. Pacientes con seguimiento compartido Atención Primaria-Endocrinología: 18,9%. Los tratamientos empleados fueron: metformina: 76,1%, IDPP4: 46,1% (sitagliptina 50%), insulinas: 30,4%, iSGLT2: 18% (empagliflocina: 59%; dapagliflocina: 30,8%), sulfonilureas: 11,1% (gliclazida 70,8%), aRGLP1: 7,4% (dulaglutida: 43,8%; liraglutida: 37,5%) y repaglinida: 2,8%. Respecto a los tratamientos con iSGLT2 y ArGLP1, su empleo fue significativamente mayor en los pacientes con seguimiento compartido con Endocrinología en comparación con aquellos seguidos de modo exclusivo por Atención Primaria: 53,7 vs. 9,7% en el caso de iSGLT2 y 36,6% vs. 0,6% en lo referente a aRGLP1. El uso de iSGLT2 fue también significativamente mayor en el grupo de pacientes con cardiopatía isquémica.

Conclusiones: Nuestros hallazgos revelan datos muy dispares entre los tratamientos compartidos con Endocrinología y los exclusivos de Atención primaria, predominando en el conjunto el empleo de IDPP4 sobre el de iSGLT2 o ARGLP1.

Palabras clave: Enfermedad cardiovascular. Diabetes.