



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

312/19 - ANÁLISIS DEL TRATAMIENTO DE LA DIABETES TIPO 2 EN PACIENTES ASIGNADOS A UN CENTRO DE SALUD URBANO.

(1) Hernández Teixidó, Carlos; (1) Martínez Rico, José Ignacio; (1) Cabeza Sánchez, Francisco; (1) Quirós Ambel, Candela María; (1) Bureo Nogales, Carlos; (2) Carramiñana Barrera, Francisco Carlos.

(1) Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.; (2) Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Analizar los tratamientos empleados en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2), así como la valoración de los mismos atendiendo a las necesidades de individualización en cada paciente.

Metodología: Análisis descriptivo y transversal de pacientes con DM2 asignados a un centro de salud urbano. De un total de 920 pacientes se obtuvo una muestra aleatorizada y simple de 460 individuos, de los cuales se recogieron los tratamientos usados en la muestra: fármacos hipoglucemiantes, insulinas y control del peso y comorbilidades. Se siguieron los criterios recomendados por la RedGDPS para el cumplimiento de la HbA1c y de adecuación terapéutica.

Resultados: Nos encontramos ante una muestra de 460 pacientes (42,4% mujeres) con una edad media de 67,1 años (DE 13,07). El valor medio de la última HbA1c realizada a dichos pacientes fue 6,75% (DE 1,24). EL 83,7% cumplían con los objetivos propuestos de HbA1c atendiendo a su edad y comorbilidades. El 44,13% de los pacientes no llevaban un control del peso por parte del profesional sanitario. Con respecto al número de hipoglucemiantes empleados, 222 pacientes (48,4%) estaban en tratamiento con un fármaco hipoglucemiante; 104 (22,7%) con dos; 18 (3,9%) con tres; 2 (0,4%) con 4; y 113 pacientes (24,6%) sin tratamiento farmacológico. El 13,8% estaba insulinizado. Los antidiabéticos más usados fueron biguanidas (65,4%), iDPP-4 (18,5%), sulfonilureas (8,1%) e iSGLT2 (7,2%). Los GLP1 estaban pautados a 17 pacientes (3,7%). Atendiendo a las guías y fichas técnicas farmacológicas, podría optimizarse el tratamiento farmacológico en un 19,8% de pacientes y en un 74,3% se podría optimizar el tratamiento integral de la DM2. Se relacionó de manera estadísticamente significativa ($p < 0.001$) la adecuación terapéutica con el control de HbA1c.

Conclusiones: Aunque los pacientes presentan un buen control de las cifras de HbA1c, atendiendo a la edad y comorbilidades (83,7%), con los resultados del estudio podemos afirmar que el manejo del tratamiento de la DM2 es incompleto, mejorable y glucocéntrico en un alto porcentaje de pacientes (74,3%). En nuestro estudio, la adecuación farmacológica e integral del tratamiento mejora significativamente el control de la DM2, como cabría esperar.

Palabras clave: Diabetes tipo 2. Tratamiento. Hipoglucemiantes. HbA1c.