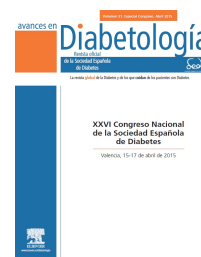




Avances en Diabetología



P-185. - Cumplimiento farmacológico en pacientes inmigrantes con DM2

B. Benito, I. Yagüe, J. Velázquez, N. Piulats, N. Pérez, S. González y J. Franch

Centro de Atención Primaria Raval-Sud. Barcelona.

Resumen

Objetivos: comparar el grado de cumplimiento del tratamiento farmacológico entre los pacientes diabéticos inmigrantes y los autóctonos de un centro de salud.

Material y métodos: Estudio transversal retrospectivo. Pacientes con el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en tratamiento activo con fármacos hipoglucemiantes durante el último año. Se seleccionan aleatoriamente 418 pacientes con DM2: 197 autóctonos y 221 inmigrantes. Se revisa la medicación en la historia clínica informatizada que está conectada con las oficinas de farmacia, y se cuentan el número de envases prescritos y el número de envases retirados de la farmacia durante el último año. Se calcula la diferencia relativa entre la medicación recogida y la prescrita con la fórmula: medicación recogida/prescrita $\times$ 100. Se considera buen cumplimiento si se supera el 80%. Los parámetros analizados son: sexo y edad, nacionalidad, datos antropométricos, cifras tensionales, perfil lipídico y hemoglobina glicosilada (HbA1c) (media anual), comorbilidades, complicaciones crónicas de la DM2 y porcentaje de financiación de los fármacos en el sistema público de salud. Para valorar el efecto de ser inmigrante se realiza un análisis de regresión logística (categoría referencia: sí) en el grado de cumplimiento, ajustado por variables demográficas.

Resultados: Se incluyen 370 pacientes diabéticos. Hombres 66%. Los autóctonos son 154 con edad media de $56,4 \pm 9,9$ años y 216 los inmigrantes con edad media de $50,7 \pm 9,8$ años. La diferencia de edad resulta estadísticamente significativa ($p < 0,001$). Los autóctonos tienen más prevalencia de HTA y dislipemia. Un 62,9% de los autóctonos tienen un buen grado de cumplimiento (IC95%: 55,0-70,9). En los inmigrantes el buen cumplimiento se consigue en el 41,7% (IC95%: 34,8-48,5; $p < 0,001$). La Odds Ratio (OR) de cumplimiento, ajustada por edad y sexo, fue de 1,8 (IC95%: 1,2 a 2,8). Un 70,5% de los inmigrantes tienen la HbA1c $> 7\%$, frente a un 55,2% de los autóctonos ($p < 0,001$). La OR de control de HbA1c, ajustada por edad, sexo y cumplimiento, por ser inmigrante, fue de 1,8 (IC95%: 1,1- 2,8).

Conclusiones: Los pacientes con DM2 inmigrantes son más jóvenes que los DM2 autóctonos. Se observa peor cumplimiento del tratamiento farmacológico en los diabéticos inmigrados. El grado de control metabólico es mejor en los autóctonos, pero tienen mayor prevalencia de otros factores de RCV como HTA o dislipemia. No se han encontrado diferencias en el grado de cumplimiento del tratamiento en relación con el tipo de financiación de los fármacos.