



## 161 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, PATRONES DE TRATAMIENTO Y RESULTADOS EN SALUD EN ADULTOS &le; 65 AÑOS RECIÉN DIAGNOSTICADOS CON DIABETES TIPO 2 EN ESPAÑA: ESTUDIO PRIORITY-T2D

J. Redondo<sup>1</sup>, S. Díaz-Cerezo<sup>1</sup>, M. Rubio-de Santos<sup>1</sup>, E. Ortega<sup>2,3,4</sup> e I. Romera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de diabetes, Eli Lilly and Company, Alcobendas. <sup>2</sup>Unidad de diabetes, Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic, Barcelona. <sup>3</sup>Unidad de diabetes, Centro de Investigación Biomédica en Red de la Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición, Instituto de Salud Carlos III, Madrid. <sup>4</sup>Unidad de Diabetes, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer, Hospital Clínic, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Las últimas guías clínicas para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DT2) recomiendan un objetivo general de hemoglobina glicosilada (HbA<sub>1c</sub>) de &le; 7%, y objetivos más estrictos en personas con mayor esperanza de vida cuando se puedan alcanzar de forma segura.

**Objetivos:** Determinar la proporción de personas con DT2 que tienen niveles de HbA<sub>1c</sub> dentro de objetivos de control (< 7%, < 6,5% y < 5,7%) durante los primeros 5 años tras el diagnóstico. Los objetivos secundarios incluyen: descripción de las características clínicas y sociodemográficas; análisis de la evolución del peso y patrones de tratamiento en los primeros 5 años tras al diagnóstico; e investigación de factores asociados con alcanzar y mantener niveles controlados de HbA<sub>1c</sub>.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo y longitudinal que utilizó la base de datos de registros médicos electrónicos de IQVIA. Se incluyeron adultos &le; 65 diagnosticados con DT2 entre el 1 de enero de 2018 y el 31 de diciembre de 2021; y se siguieron hasta el 31 de diciembre de 2022 o último dato disponible. Se recogieron las características sociodemográficas y clínicas basales, el peso y la HbA<sub>1c</sub> anualmente durante el seguimiento, y los patrones de tratamiento a lo largo de todo el estudio. Se utilizó estadística descriptiva y análisis de regresión para determinar la asociación entre las variables de estudio y los niveles de HbA<sub>1c</sub>. Se llevaron a cabo análisis de supervivencia con Kaplan-Meier para evaluar el tiempo hasta la pérdida de control y los factores asociados en personas con HbA<sub>1c</sub> < 6,5% en el primer año tras el diagnóstico.

**Resultados:** Los resultados del estudio se presentarán en el congreso.

**Conclusiones:** PRIORITY-T2D proporciona información relevante sobre el grado de control de las personas con DT2 durante los primeros 5 años tras el diagnóstico, así como de los factores asociados a la consecución y mantenimiento de objetivos glucémicos en práctica clínica real en España.