



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



411/108 - CARACTERÍSTICAS DEL TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO EN UNA MUESTRA DE POBLACIÓN GENERAL DEL ÁREA SANITARIA DE TOLEDO. ESTUDIO RICARTO

G. Rojas Martelo¹, G. Rodríguez Roca², A. Segura Fragoso³, A. Villarín Castro⁴, L. Rodríguez Padial⁵, F. Alonso Moreno⁶, R. Palomo Ramos⁷, J. Fernández Martín⁸, J. Fernández Conde⁹, A. Menchén Herreros¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de La Puebla de Montalbán. Toledo. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. Toledo. ⁸Jefe Servicio. Servicio de Investigación e Innovación. Dirección General de Calidad y Humanización de la Asistencia Sanitaria. Consejería de Sanidad. Toledo. ⁹Unidad Administrativa. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. Toledo. ¹⁰Laboratorio de Análisis Clínicos. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.

Resumen

Justificación: El desarrollo de nuevos fármacos en el tratamiento de la diabetes mellitus ha cambiado de manera vertiginosa en los últimos años, mejorando la calidad de vida de este grupo de pacientes. El propósito de este estudio es conocer los subgrupos de antidiabéticos más utilizados y reconocer el grado de adherencia a las guías de práctica clínica.

Objetivos: Describir los diferentes antidiabéticos prescritos en una muestra de población general de Toledo.

Metodología: Estudio epidemiológico observacional que analiza una muestra de población general ≥ 18 años seleccionada de la base de datos de tarjeta sanitaria del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM) por muestreo aleatorio sistemático estratificado. Se analizaron los diferentes tratamientos antidiabéticos prescritos y las combinaciones de subgrupos farmacológicos más frecuentes: sulfonilureas, biguanidas, Inhibidores de la dipeptidil peptidasa-4 (iDPP-4), inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2), insulina y agonistas del péptido similar al glucagón tipo 1 (GLP1).

Resultados: Se analizaron 1.811 sujetos (edad media $49,6 \pm 15,8$ años, 56,1% mujeres), de los cuales 157 tenían diagnóstico de diabetes mellitus (8,7% IC95%: 7,4-10,1), mostrando una edad media de 65 años $\pm 12,1$ (58,6% varones). El 63,7% (IC95%: 55,7-70,8) de los diabéticos recibían tratamiento con biguanidas, el 28,0% (IC95%: 21,2-35,5) con iDPP-4, el 7,0% (IC95%: 3,6-12,1) con glinidas, el 6,4% (IC95%: 3,1-11,3) con sulfonilureas, el 4,5% (IC95%: 1,8-8,9) con iSGLT2, el 1,9% (IC95%: 0,4-5,5) con tiazolidendionas, el 0,6% (IC95%: 0,0-3,5) con análogos GLP1 y el 0,6% (IC95% 0,0-3,5) con miméticos de las incretinas; el 18,5% (IC95% 13,2-25,3) recibía tratamiento con

insulina.

Conclusiones: Los antidiabéticos orales constituyen el tratamiento más frecuente utilizado en el tratamiento de pacientes con diabetes mellitus tipo 2, siendo la metformina el fármaco más frecuentemente prescrito en la muestra analizada.

Palabras clave: Tratamiento antidiabético. Diabetes mellitus. Subgrupos farmacológicos.