



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4583 - TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA EN LOS PACIENTES CON DIABETES ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA

H. Suárez Hernández<sup>a</sup>, A. Barquilla García<sup>b</sup>, F. Morales Escobar<sup>a</sup>, S. Miravet Jiménez<sup>c</sup>, N. Sánchez Hernández<sup>a</sup> y J. Santana Rodríguez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Arucas. Las Palmas. <sup>b</sup>Médico de Familia. EAP de Trujillo. Cáceres. <sup>c</sup>Médico de Familia. EAP Martorell rural i urbà. Barcelona. <sup>d</sup>Enfermero de EAP. Centro de Salud Arucas. Las Palmas.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el tratamiento farmacológico utilizado en los pacientes con diabetes atendidos en atención primaria en España.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, multicéntrico que incluye pacientes de 18 a 85 años atendidos en atención primaria en España. La cohorte obtenida será seguida anualmente durante al menos 5 años con el fin de analizar la prevalencia e incidencia de diabetes mellitus, hipertensión, dislipemia, tabaquismo, obesidad, de daño orgánico subclínico, y episodios cardiovasculares. Fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación Clínica del Hospital Universitario Clínico San Carlos de Madrid, España, el 21 de febrero de 2013. En este análisis se presentan datos del tratamiento farmacológico de 1.166 pacientes con diabetes incluidos hasta el momento entre los 5.938 sujetos reclutados hasta la fecha.

**Resultados:** El 89,9% utilizaba fármacos antidiabéticos ( $1,6 \pm 1$ ) (metformina 74,4%, gliptinas 32,7%, insulina 20,4%, sulfonilureas 13,2%; glinidas 5,9%, iSGLT2 5,7%, arGLP1 3,4%, glitazonas 2,1%). El 41,1% utilizaba sólo uno, el 32,2% dos, el 16,7% tres o más. Antihipertensivos ( $1,9 \pm 1,0/1,6 \pm 0,9$ ) e hipolipemiantes ( $1,0 \pm 0,5/0,7 \pm 0,5$ ) se usan más que en los pacientes sin diabetes ( $p = 0,0001$ ). 32,9% utilizaba un antihipertensivo, 36,2% dos, 26,4% tres o más, 4,4% ninguno. Diuréticos (50,2%), ARA II (47%) IECAS (37,9%), calcioantagonistas (29,3%), betabloqueantes (22%), y alfabloqueantes (4,2%). En los diabéticos con diagnóstico de dislipemia el 80,8% utilizaba sólo un hipolipemiante, el 8,1% dos, y un 10,9% no utilizaba ninguno. Las estatinas fueron el más usado (84,4%), seguido de los fibratos (8,2%) y ezetimiba (4,3%). El uso de antitrombóticos fue más frecuente (43,2% vs 13,4%;  $p < 0,0001$ ) en los pacientes con diabetes (antivitamina K 92,6%). Los antiagregantes se utilizaban en el 35,2% de los pacientes diabéticos (AAS 92,5%) Había 317 (27,2%) diabéticos con enfermedad cardiovascular y estaban antiagregados el 59,3% y anticoagulados el 19,6%, y sin antitrombóticos el 24%. Un 54,3% de los antiagregados no tenían enfermedad vascular.

**Conclusiones:** La población con diabetes atendida en las consultas primarias utiliza preferentemente metformina, gliptinas y la insulina. El bloqueo del sistema renina-angiotensina-aldosterona se realizaba en el 84,9% de los diabéticos. La utilización de antiagregantes es de dudosa justificación en más de la mitad de los casos y claramente insuficiente en pacientes con diabetes y

enfermedad vascular.

**Palabras clave:** Diabetes. Antidiabéticos. Antihipertensivos. Hipolipemiantes. Antiagregantes.