



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

341/17 - INFLUENCIA DEL USO DE FÁRMACOS EN DIABÉTICOS TIPO 2 CON DOLOR NEUROPÁTICO DIABÉTICO.

C. Naranjo Muñoz¹; M. Herberg Moreno²; M. Valenzuela Cortés³; L. Del Reguero De La Torre⁴; P. Ortega Jiménez⁵; G. Moratalla Rodríguez⁶; I. Failde Martínez⁷.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Montealegre. Cádiz.; ²Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Gestión Clínica Centro de Salud Loreto Puntales. Cádiz.; ³Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Gestión Clínica Centro de Salud Loreto Puntales. Cádiz.; ⁴Enfermera. Colaboradora del Observatorio del Dolor. Cádiz.; ⁵Técnico de apoyo a la investigación del Observatorio del Dolor. Cádiz.; ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Loreto-Puntales. Cádiz.; ⁷Catedrática de Medicina Preventiva y Salud Pública. Médico epidemióloga de Observatorio del Dolor. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Analizar los determinantes farmacológicos asociados a la presencia de Dolor Neuropático Diabético (DND) en pacientes diabéticos tipo 2 (DM-2).

Metodología: Estudio transversal en una muestra de pacientes con DM2 de un centro de Atención Primaria. Mediante el Cuestionario Diagnóstico de Dolor Neuropático (DN4), se midió la presencia de DND (≥ 4 puntos en DN4). Se recogió información sobre características sociodemográficas, clínicas y del tratamiento como estar bajo tratamiento con insulino terapia; fármacos para dormir o fármacos que afectan a cognición. Se realizaron análisis descriptivos y bivariantes con paquete estadístico IBM SPSS Statistics v.21. El estudio se realizó con la aprobación del comité ético de investigación del área de salud y con el consentimiento informado de cada paciente.

Resultados: Se recogió información de 39 sujetos con DM 2, de los cuáles 41% eran mujeres y tenían una media de 71.8 años (DT:11.2). De estos, 46.2% (IC95%:29.2-63.1) padecían DND, 56.4% (IC95%:39.6-73.3) estaban bajo tratamiento con insulino terapia, 35.9% (IC95%: 21.9-55.0) tomaban fármacos para dormir y 76.9% (IC95%: 62.4-91.4) que afectan a la cognición. Los factores positivamente asociados a la presencia de DND fueron la insulino terapia (71.4% vs 38.9%, $p=0.041$), el uso de fármacos para dormir (57.1% vs 11.1%, $p=0.003$) y el uso de fármacos que afectan a la cognición (90.5% vs 61.1%, $p=0.027$).

Conclusiones: Los diabéticos con DND parecen tener un peor control metabólico (insulino terapia) y usar más fármacos para dormir y que afectan a la cognición, en comparación a los que no tienen DND.