



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1381 - ANÁLISIS DEL RIESGO DE DESARROLLO DE DIABETES MELLITUS TIPO II ASOCIADO A LA EXPOSICIÓN DE UNA TERAPIA INTENSIVA DE ESTATINAS EN PACIENTES DISLIPÉMICOS DE UNA COHORTE ESPAÑOLA RESIDENTE EN EL LITORAL MEDITERRÁNEO

Á. Lirón García y M. Márquez Salaverri

Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Menor. Cartagena. Murcia.

Resumen

Introducción: La dislipemia es una de las enfermedades que mayor riesgo cardiovascular producen siendo su principal tratamiento las estatinas. Las estatinas aumentan el riesgo de desarrollo de diabetes mellitus tipo II, pero se desconoce si se da este efecto en la población que usa terapias intensivas de estatinas (bioequivalentes, con similar reducción de la concentración de LDL (50%)). Además no se ha realizado ningún estudio en la población española que reside en el litoral mediterráneo que tiene unas características especiales: un riesgo cardiovascular bajo y el uso de la dieta mediterránea.

Objetivos: Determinar si existen diferencias en la incidencia de diabetes mellitus tipo II en pacientes dislipémicos residentes en el litoral español mediterráneo en función de si usan una terapia intensiva de estatinas o no intensiva, a su vez estudiar si existen diferencias significativas en función del tipo y dosis de estatina usada perteneciente a este grupo (terapia intensiva de estatina).

Diseño: Se realizará un estudio observacional de Cohortes prospectivo, mediante la creación de una cohorte prospectiva de población dislipémica española desde 2021 hasta 2026. Para todo ello se contará con el acceso a la historia clínica de los pacientes. El análisis estadístico se realizará mediante el cálculo del riesgo relativo de cada grupo, además de en cada tipo de estatina y dosis usada, y un análisis de regresión de Cox para poder determinar la relación entre el tipo de estatina usado, el desarrollo del evento (diabetes mellitus tipo II) y el tiempo transcurrido hasta dicho evento.

Emplazamiento: El estudio se realizará en los centros de salud de la Región de Murcia correspondientes a las áreas de salud II y VIII (Cartagena y Mar Menor).

Material y métodos: Se realizará un estudio observacional de Cohortes prospectivo, mediante la creación de una cohorte prospectiva de población dislipémica española desde 2021 hasta 2026. Para todo ello se contará con el acceso a la historia clínica de los pacientes. El análisis estadístico se realizará mediante el cálculo del Riesgo Relativo de cada grupo, además de en cada tipo de estatina y dosis usada, y un análisis de regresión de Cox para poder determinar la relación entre el tipo de estatina usado, el desarrollo del evento (diabetes mellitus tipo II) y el tiempo transcurrido hasta dicho evento.

Aplicabilidad: En caso de que se cumplieran los objetivos podríamos realizar una mejor elección a la hora de prescribir la terapia intensiva de estatinas y tener una idea del riesgo que tendrá ese paciente de desarrollar diabetes mellitus tipo II en función del tipo de estatina y la dosis.

Aspectos ético-legales: El paciente participante tiene que acceder a dar su consentimiento para que podamos indagar en sus antecedentes a través de su historia clínica y realizarle un seguimiento durante su participación, para ello le pediremos que nos firme un modelo de consentimiento informado. Como el estudio va a ser retrospectivo sobre medicamentos seguirá la normativa vigente por lo que para su aprobación deberá de ser clasificado por la AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios), luego dicha organización deberá de autorizarlo.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Estatinas.