



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1542 - PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS Y TRATAMIENTOS ANTIDIABÉTICOS PRESCRITOS EN LA POBLACIÓN GENERAL INCLUIDA EN EL ESTUDIO RICARTO (RIESGO CARDIOVASCULAR Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LA POBLACIÓN GENERAL DEL ÁREA SANITARIA DE TOLEDO)

G. Rodríguez Roca<sup>1</sup>, A. Segura Fragoso<sup>2</sup>, F. Alonso-Moreno<sup>3</sup>, A. Villarín-Castro<sup>4</sup>, L. Rodríguez-Padial<sup>5</sup>, G. Rojas-Martelo<sup>6</sup>, J. Cabañas Morafraila<sup>7</sup>, J. Fernández-Martín<sup>8</sup>, M. Lorenzo-Lozano<sup>9</sup> y A. Menchén-Herreros<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla Montalbán. La Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>2</sup>Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Palomarejos. Toledo. <sup>5</sup>Especialista en Cardiología. Hospital Virgen de la Salud. Toledo. <sup>6</sup>North Western Doctors on Call (NoWDOC). Carrick-On-Shannon. Co Leitrim. Irlanda. <sup>7</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Barbara. Toledo. <sup>8</sup>Jefe del Servicio de Investigación e Innovación. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). <sup>9</sup>Farmacéutica. Hospital Virgen de la Salud. Toledo. <sup>10</sup>Farmacéutico. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de diabetes mellitus (DM) y los tratamientos antidiabéticos prescritos en la población incluida en el estudio RICARTO.

**Métodos:** Estudio epidemiológico transversal que realizado en atención primaria en población general  $\geq 18$  años aleatorizada (2011-2020) según tarjeta sanitaria del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). Diagnóstico de DM: tratamiento con antidiabéticos orales (ADO) o insulina, o valores elevados de glucemia o hemoglobina glucosilada. Variables: edad, sexo, ámbito rural o urbano, y nivel de estudios, así como factores de riesgo cardiovascular (FRCV): hipertensión arterial (HTA), dislipemia (DLP), tabaquismo, obesidad general y abdominal, sedentarismo y tratamientos antidiabéticos prescritos. Se realizó estadística descriptiva.

**Resultados:** Se incluyeron 1.992 individuos faltando uno o más criterios diagnósticos de DM en 48 de ellos por lo que finalmente se analizaron 1.944 sujetos, que mostraron una edad media de  $50,13 \pm 15,98$  años. Presentaron DM el 8,90% de las personas ( $n = 173$ ) mostrando una edad media de  $65,06 \pm 12,11$  años [la edad media de los no DM ( $n = 1.771$ ) fue  $48,67 \pm 15,56$  años ( $p < 0,001$ )]. El 42,8% de los diabéticos tenía entre 65 y 79 años y el 39,3% tenía entre 45 y 54 años. La DM fue más frecuente en los hombres (59%) que en las mujeres ( $p < 0,001$ ), y en sujetos con estudios primarios de EGB o ESO (41,6%). Los fármacos más utilizados en el tratamiento de la DM fueron los ADO, destacando la metformina (61,8%), los inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (27,7%), las glinidas (8,1%) y las sulfonilureas (6,4%); seguían tratamiento con insulina el 18,5%, destacando los análogos de acción prolongada (10,4%) y las mezclas (6,4%).

**Conclusiones:** 9 de cada 100 individuos presentan DM. Los tratamiento más prescritos fueron los

ADO, destacando como más frecuentemente utilizado metformina. Casi 2 de cada 10 diabéticos utilizan insulinas, siendo la más frecuentemente prescrita los análogos de acción prolongada.

**Palabras clave:** Atención primaria. Población general. Diabetes mellitus.