



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



121 - EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA GLOBAL A ANTIDIABÉTICOS ORALES, ANTIHIPERTENSIVOS E HIPOLIPEMIANTE, Y DEL GRADO DE CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO (HbA1c, PA Y cLDL) EN PACIENTES CON DT2 EN ESPAÑA

D. Orozco^a, F. López^b, S. Cinza^c, J. Escribano^d, E. García^e, F. Ponce^f, J.M. Fernández^g, K. Ferreira^h, M. Cedenilla^h y A. Gómez^h

^aUnidad de Investigación Clínica. Hospital Universitario de San Juan de Alicante. España. ^bCentro de Salud Buenos Aires. Martorell. España. ^cCentro de Salud Porto do Son. A Coruña. España. ^dCentro de Salud San Roque. Cádiz. España. ^eCentro de Salud Fontenla Maristany. Ferrol. España. ^fCentro de Salud Marina Española. Elda. España. ^gCentro de Salud Ribeira. A Coruña. España. ^hMerck Sharp and Dohme de España. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La adherencia global y el grado de control en los pacientes DT2 considerando otras comorbilidades han sido poco estudiados en España. El objetivo de este estudio fue evaluar la adherencia de los pacientes DT2 a los antidiabéticos orales (ADO), antihipertensivos (AHT) e hipolipemiantes (HL) y su relación con el control de la HbA1c, presión arterial (PA) y colesterol LDL (cLDL).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en Atención Primaria, con 457 pacientes DT2 tratados con ADO, AH e HL. Se consideraron "adherentes" los pacientes con una Proporción de Días Cubiertos $\geq 80\%$ para los fármacos retirados en farmacia durante 1 año. Se evaluó el grado de control de los 3 factores de riesgo (FR) según los objetivos: HbA1c $< 7\%$, PA $< 140/90$ mmHg y cLDL < 100 mg/dl (alto riesgo) y cLDL < 70 mg/dl (muy alto riesgo), comparándolo con la opinión del médico.

Resultados: La media de edad fue 71 años, los niveles medios de HbA1c, cLDL y PA fueron 6,67%, 85,78 mg/dl y 133/75 mmHg. La adherencia global al tratamiento (ADO, AH e HL) fue del 70,2%. El porcentaje de adherencia a los ADO, AH y HL fue 83,5%, 88,8% y 83,6%, respectivamente. No hubo diferencias según sexo, edad, utilización de fármacos o comorbilidades. Según los objetivos de control establecidos, el 30,5% de los pacientes estaban controlados para los 3 FR (72,6% para HbA1c, 66,5% para PA y 64,3% para cLDL). Según el criterio del médico, el control para los 3 FR fue del 58% (85,8% para HbA1c, 82,9% para PA y 76,4% para cLDL), con una discordancia médico-guías del 33,19% (IC 28,3-37,7%). No se observaron diferencias significativas en el grado de control entre los grupos adherentes y los no adherentes.

Conclusiones: Según este estudio, cerca de un 30% de los pacientes DT2 no retira la totalidad de la medicación para el control de la HbA1c, cLDL y PA y más de un 60% no alcanza el objetivo de control para estos 3 FR, habiendo una discrepancia entre el grado de control según los objetivos establecidos y la opinión del médico.

Financiación: MSD España.