



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-139 - EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA GLOBAL A ANTIDIABÉTICOS ORALES, ANTIHIPERTENSIVOS E HIPOLIPEMIANTES Y DEL CONTROL DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON DMT2 Y DEPRESIÓN

F. López Simarro^a, J. Mancera^b, J. Carreira Arias^c, F. Pérez Lagos^d, M. Cedenilla Horcajuelo^e y K. Ferreira de Campos^e

^aCentro de Salud ABS Martorell, Barcelona. ^bCentro de Salud Ciudad Jardín, Málaga. ^cCentro de Salud Fene, La Coruña. ^dCentro de Salud Tiro Pinchón, Málaga. ^eMerck Sharp and Dohme de España (MSD), Madrid.

Resumen

Objetivos: La adherencia global y el grado de control en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) considerando otras comorbilidades han sido poco estudiados en España. El objetivo de este estudio fue evaluar la adherencia de los pacientes con DMT2 y depresión a los antidiabéticos orales (ADOs), antihipertensivos (AHs) e hipolipemiantes (HLs) y su relación con el control de tres factores de riesgo cardiovasculares (FRCV): hiperglucemia, hipertensión arterial e hiperlipemia.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en Atención Primaria, con 457 pacientes DMT2 tratados con ADOs, AHs e HLs. Se consideraron "adherentes" aquellos 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 3FRCV según los objetivos: HbA1c $< 7\%$, presión arterial sistólica (PAS) < 140 mmHg, presión arterial diastólica (PAd) < 90 mmHg y colesterol LDL (cLDL) < 100 mg/dL (para pacientes de elevado riesgo) o cLDL < 70 mg/dL (para pacientes de muy elevado riesgo). Las características demográficas y clínicas de los pacientes (incluyendo datos de comorbilidad) fueron extraídas de las historias clínicas.

Resultados: Presentaron depresión un 19% de la población estudiada. La media de edad fue 73 ± 8 años y los valores medios de HbA1c, cLDL, PAS y PAd fueron $6,6 \pm 0,8\%$, 84 ± 24 mg/dL, 133 ± 14 mmHg y 75 ± 9 mmHg respectivamente. En comparación con los pacientes sin depresión, se observó una mayor prevalencia de mujeres (69% vs 43%; $p < 0,001$), del número medio de comprimidos al día ($12,1 \pm 4,9$ vs $9,2 \pm 4,0$; $p < 0,001$), de presencia de comorbilidades (75,3% vs 59,3%; $p < 0,001$), y de prevalencia de osteoartritis (61,2% vs 40,1%; $p < 0,001$). La adherencia global a los 3 grupos terapéuticos (ADOs, AHs e HLs) de forma conjunta fue similar (67% vs 71%; $p = 0,52$), así como la adherencia a los ADOs (81% vs 84%; $p = 0,61$) y a HLs (84% vs 84% $p = 0,99$). La adherencia a los AHs fue algo menor entre los pacientes con depresión (83% vs 90%; $p = 0,04$). Según los objetivos de control establecidos, el grado de control de los 3 FRCV fue similar: 38% entre los pacientes con depresión y 29 entre pacientes sin depresión; $p = 0,11$.

Conclusiones: Según los resultados de este estudio, la depresión afecta a cerca del 20% de los pacientes con diabetes. Los pacientes DMT2 con depresión son mayoritariamente mujeres, con mayor número de comorbilidades y con más comprimidos al día que los pacientes DMT2 sin

depresión. La depresión no influye en el grado de control de los 3 FRCV ni en la adherencia, salvo en la hipertensión arterial, donde se observó que los pacientes con depresión eran menos adherentes a los AHs. Todavía es necesario realizar más estudios para poder caracterizar y comprender mejor la subpoblación de pacientes con DMT2 y depresión.

Fuente de financiación: MSD España.