



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/717 - ADECUACIÓN DE TRATAMIENTO CON INCRETINAS EN PACIENTES CON DM2 EN NUESTRA ZONA BÁSICA DE SALUD

M.I. Arias de Saavedra Criado<sup>a</sup>, M. Basterra Montero<sup>b</sup>, T. Ortega Gómez-Alfárez<sup>c</sup>, M. Guerrero Jiménez<sup>d</sup>, J.M. González Jouhaud<sup>e</sup>, I. Amat Sánchez<sup>f</sup> y A. Vela de Toro<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Virgen de La Capilla. Jaén. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porzuna. Ciudad Real. <sup>d</sup>Psiquiatra. Centro de Salud Mental Motril Centro. Motril. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Guadix. Granada. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Baza. Granada. <sup>g</sup>Anestesiólogo. Complejo Hospitalario. Granada.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar errores de medicación en pacientes que comenzaron tratamiento con IDPP4 en 2009 y su evolución; comparando con perfil obtenido en grupo similar de pacientes que comenzaron tratamiento simultáneamente con otros grupos farmacológicos.

**Metodología:** Diseño: observacional, descriptivo, con recogida retrospectiva de datos, y en el que se realizarán cuatro cortes transversales. Emplazamiento y participantes: en total son 1.173 pacientes de la Zona Básica de Salud de Jaén, con diabetes mellitus tipo 2 (DM2); de ellos 573 fueron tratados con IDPP4 en 2009 y 600 iniciaron terapia oral con otros ADO. El grupo de pacientes tratados con gliptinas consumieron sitagliptina y vildagliptina a partir 2009, las únicas gliptinas comercializadas en esa fecha; y otra muestra similar de pacientes que iniciaron tratamiento con otros ADO. La recogida de datos se realizará mediante consulta de la historia clínica electrónica. Se estudiará el seguimiento a seis años de los 1.146 pacientes, revisando su historia y, recogiendo, las siguientes variables: edad, sexo, estado de embarazo, lactancia o diabetes tipo 1, obesidad, fecha inicio DM2, antecedentes de insuficiencia renal o hepática, antecedentes de pancreatitis, litiasis biliar, alcoholismo, hipertensión arterial y insuficiencia cardiaca clase III-IV NYHA, tipo de incretina, otros tratamientos para DM2, diuréticos, AINEs, glucosa en ayunas, hemoglobina glicosilada, creatinina, transaminasas, colesterol, triglicéridos. Reacciones adversas relacionadas con sitagliptina o vildagliptina u otros ADOs. Complicaciones micro/macro DM2 previas y las que aparezcan durante el seguimiento. Calcularemos inercia terapéutica; enviaremos por correo postal el cuestionario de Morinsky Green para la adherencia terapéutica. El análisis estadístico de resultados se realizará con R-UCA; tratamiento con herramientas de estadística descriptiva y analítica.

**Resultados:** Aplicabilidad de los resultados esperados: este estudio analizará adecuación terapéutica de DM2 con gliptinas y su evolución a seis años, farmacológica como resultados de control de diabetes y complicaciones. Persigue comparar perfil de eficacia con pacientes que iniciaron tratamiento con ADO de otros grupos terapéuticos.

**Conclusiones:** El proyecto es sólo eso de momento, el trabajo de campo aún no ha empezado.

**Palabras clave:** *Seguridad del paciente. Inhibidores de dipeptidil-peptidasa IV. Errores de medicación.*