



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4524 - ¿ANTIAGREGAMOS A NUESTROS DIABÉTICOS?

J. Iturralde Iriso^a, G. Mediavilla Tris^b, L. Ulloa Bahamonde^c, A. Velasco García^d, U. Atxabal Amallobieta^e y M. Pinel Monge^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud La Habana. Vitoria-Gasteiz. Álava. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Arambizcarra I. Vitoria-Gasteiz. Álava. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Habana. Vitoria-Gasteiz. ^dMédico de Familia. OSI Araba. Vitoria-Gasteiz. Álava. ^eMédico de Familia. Osakidetza. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Gazalbide. Vitoria-Gasteiz. Álava.

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es conocer el uso de antiagregantes (AG) en nuestra población diabética.

Metodología: Estudio descriptivo transversal en 2 centros de salud urbanos. Se ha seleccionado una muestra de los pacientes diabéticos. El diseño muestral se realizó por muestreo aleatorio sistemático, asumiendo un error del 5%, un nivel de significación estadística del 95% para una distribución máxima de un 50%. La muestra fue de 350 personas. Se han recogido los variables de la base de datos OSABIDE.

Resultados: De una población de 350 diabéticos, la edad media fue $72 \pm 11,6$ años. Siendo el 54,3% hombres. El 69,1% son hipertensos arteriales. El 46,61% son dislipémicos. El 29,01% de todos ellos están en tratamiento con fármacos antiagregantes. El 8,19% tienen enfermedad renal crónica conocida y el 48,28% con AG. Retinopatía el 4,8% de estos el 58,2% con AG. El 9,86% patología coronaria de estos el 91,43% están con AG. El 5,92% enfermedad cerebrovascular con un 76,9% con AG. Un 5,63% enfermedad arterial periférica y el 85% con AG. El 9,7% de los diabéticos con AG toman antiinflamatorios no esteroideos de manera crónica. El 20% de los diabéticos con riesgo cardiovascular según SCORE de 5 o más están con AG. Si es según REGICOR con un riesgo de 10 o más el 20,5% están con AG.

Conclusiones: Alta proporción de diabéticos antiagregados, ya que son pacientes de alto riesgo, aunque en algunas patologías en la cual es necesaria su antiagregación no lo están todos, por lo que debiéramos realizarlo de una manera más estricta y tenerlos antiagregados.

Palabras clave: Antiagregación. Diabetes mellitus. Atención primaria.