Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 50

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/1822 - USO EN PREVENCIÓN PRIMARIA DE ESTATINAS UNA POBLACIÓN DIABÉTICA

R. Sendino del Olmo[a], J. Iturralde Iriso[b], S. González Carranza[c], A. Sauto Gutiérrez[d], A. Delgado Yáñez[e], J. Alberdi Alcorta[f], D. Barandiaran Abaroa[f], M. Pinel Monge[b], C. Zárate Oñate[g] y M. Noriega Bosch[h]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Aranbizkarra 1. Álava. [b]Médico de Familia. Centro de Salud La Habana-Cuba. Álava. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Eibar. Gipuzkoa. [d]Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Txagorritxu. Vitoria-Gasteiz. [e]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Habana-Cuba. Vitoria-Gazteiz. [f]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Habana-Cuba. Álava. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. [h]Médico de Familia. Centro de Salud Las Américas. Madrid.

Resumen

Objetivos: Conocer el uso de estatinas en prevención primaria en una población diabética de atención primaria.

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 las variables de la base de datos OSABIDE.

Resultados: De una población de 350 diabéticos, 289 no tenían antecedentes de enfermedad cardiovascular. La edad media fue 70,5 ± 11,5 años. Siendo el 51,2% hombres. El tiempo medio de evolución de la diabetes son 9,4 ± 5,3 años. El control de la HbA1c es 6,8 ± 1,1%. El colesterol total medio es 183 ± 32,9 mg/dl. El colesterol-HDL 48,3 ± 13 mg/dl. Triglicéridos 140 ± 81 mg/dl.El LDL-colesterol es 106 ± 27 mg/dl. El RCV calculado por formula REGICOR medio era 6,8 ± 3,3. Según fórmula SCORE para población de bajo riesgo era 1,8 ± 1,8. El 58,13% están en tratamiento con algún tipo de hipolipemiantes. De los tratados el 94,6% están en tratamiento con estatinas. El 13,10% está con fibratos y el 1,86% con ezetimiba. Los tratados con hipolipemiantes tienen un colesterol medio de 178 mg/dl, LDL-colesterol 100 mg/dl, HDL-colesterol 48,5 mg/dl y los no tratados un colesterol medio 189 mg/dl, LDL-colesterol 114 mg/dl y HDL-colesterol 49 mg/dl. En cuanto a diferencia de Riesgo cardiovascular tomen o no hipolipemiantes en el cálculo de REGICOR y SCORE no hay diferencias significativas, siendo el valor más bajo siempre en los que toman hipolipemiante.

Conclusiones: Los pacientes que toman estatinas si que tienen un riesgo cardiovascular calculado más bajo aunque no significativamente. El riesgo de los pacientes que no los toman no es alto. Debemos utilizar estos fármacos en paciente de alto riesgo además de poner otras medidas para reducirlo.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Prevención cardiovascular.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.