



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/4157 - HIPOGLUCEMIANTES, ANTIHIPERTENSIVOS, HIPOLIPEMIANTES Y ANTITROMBÓTICOS EN LOS PACIENTES CON DIABETES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

J. Aguirre Rodríguez¹, A. Barquilla García², M. Gutiérrez Jansen³, A. Estepa Torres⁴, A. Huertas Velasco⁵, S. Miravet Jiménez⁶, N. Quevedo Saldana⁷, S. Yáñez Freire⁸, T. Garrote Florencio⁹ y F. Valls Roca¹⁰

¹Médico de Familia. Centro de Salud Fortuny. Granada. ²Médico de Familia. Centro de Salud Trujillo. Cáceres. ³Centro de Salud. Ciudad Jardín. Málaga. ⁴Médico de Familia y Trabajo. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Miguel Servet. Madrid. ⁶Médico de Familia. ABS Martorell Urbano. Barcelona. ⁷Centro de Salud Losar de la Vera. Pontevedra. ⁸Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ⁹Centro de Salud. Talavera la Real. Badajoz. ¹⁰Médico de Familia. Centro de Salud Beniganim. Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar el tratamiento farmacológico hipoglucemiante, antihipertensivo, hipolipemiante y antitrombótico utilizado en los pacientes con diabetes incluidos en el estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, multicéntrico que incluye pacientes de 18 a 85 años atendidos en atención primaria en España. La cohorte obtenida será seguida anualmente durante al menos 5 años con el fin de analizar la prevalencia e incidencia de diabetes mellitus, hipertensión, dislipemia, tabaquismo, obesidad, de daño orgánico subclínico, y episodios cardiovasculares. En este análisis se presentan los datos del tratamiento farmacológico de los 1.623 pacientes con diabetes incluidos en la cohorte (8,066).

Resultados: El 90,6% utilizaba fármacos antidiabéticos (metformina 75,2%; gliptinas 32,3%; insulina 19,7%; sulfonilureas 12,4%; glinidas 5,5%; iSGLT2 7,1%; arGLP1 3,3%; glitazonas 2,3%). El 42,1% utilizaba sólo uno, el 31,9% dos, el 16,7% tres o más. Media: 1,6 + 0,9; antihipertensivos (1,9 ± 1,0/1,6 ± 0,9) e hipolipemiantes (1,0 ± 0,5/0,7 ± 0,5) se usan más que en los pacientes sin diabetes ($p < 0,001$). 33,7% utilizaba un antihipertensivo, 36% dos, 26,4% tres o más, 4% ninguno. Diuréticos (49,5%), ARA II (46,2%), IECAS (39,6%), calcioantagonistas (29%), betabloqueantes (22,1%), y alfabloqueantes (4,6%). En los diabéticos con diagnóstico de dislipemia el 80,5% utilizaba sólo un hipolipemiante, el 9,3% dos, y un 10,1% no utilizaba ninguno. Las estatinas fueron el más usado (85,6%), seguido de los fibratos (8,5%) y ezetimiba (4,4%). Los antiagregantes se utilizaban en el 33,3% de los pacientes diabéticos (vs 9,1%), AAS (31% vs 8,1%), anticoagulantes (8,8% vs 4,3%; $p < 0,0001$), antivitaminas K (7% vs 3,5%).

Conclusiones: La población con diabetes atendida en las consultas de atención primaria incluida en el estudio IBERICAN utiliza preferentemente la metformina, las gliptinas y la insulina. El bloqueo del sistema renina-angiotensina-aldosterona se realiza en el 85,8% de los diabéticos. 1 de cada 3 diabéticos está antiagregado.

Palabras clave: Diabetes. Antidiabéticos. Antihipertensivos.