Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):971

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2199 - EL PRESENTE DE LAS SULFONILUREAS EN NUESTRAS CONSULTAS DE AP

C. Novillo López[1], E. Romero Gismera[1], P. Berrocal Espinosa[1], M. Pérez Unanua[2], R. Julián Viñals[2], M. Castell Alcalá[2] y M. Roca Guardiola[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Castroviejo. Madrid. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Dr. Castroviejo. Madrid.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de uso de las sulfonilureas (SU) en la actualidad en nuestra consulta de atención primaria. Analizar los posibles eventos adversos derivados de su uso.

Metodología: Estudio epidemiológico, descriptivo, transversal realizado en un centro de salud de ámbito urbano. Revisión retrospectiva de la historia clínica informatizada de pacientes mayores de 18 años, diabéticos (CIAP T90), en tratamiento con sulfonilureas (ATCA10BB) en los últimos 10 años, mediante aplicación informática Consult@web. Se recogieron datos clínicos de 60 pacientes, rechazado 1 paciente por no cumplir criterios de inclusión (N = 59). Variables analizadas: tipo de sulfonilurea, tratamiento en monoterapia o en asociación a otros fármacos, control glucémico y probables eventos adversos relacionados con su uso (aumento de peso, hipoglucemias, eventos cardiovasculares mayores).

Resultados: 59 pacientes de 1.519 pacientes con DM2 (3,88%) estaban en tratamiento con sulfonilureas. Edad media: 70,84 ± 12,68 años. Se inició tratamiento con SU en los últimos 5 años en 31 pacientes (52,54%). El 6,8% recibieron SU en monoterapia (n = 4) y un 93,2% en asociación (n = 55). La sulfonilurea más utilizada es la glicazida (64,4%). Estando en tratamiento con SU, 8 pacientes sufrieron hipoglucemias (13,8%), ninguna grave; 8 pacientes tuvieron eventos CV mayores (cardiopatía isquémica o ACVA) y 13 incrementaron su peso (22,03%), si bien el infra-registro de este parámetro no permitió conocer su variación en 21 pacientes (35,59%). En algunos pacientes se objetivó un incremento de peso inicial que luego se estabilizó o disminuyó.

Conclusiones: La prescripción de SU como tratamiento para la DM2 ha disminuido. En nuestro estudio es inferior al 5% de los pacientes con DM2. Esto refleja una mayor utilización de las nuevas familias de antidiabéticos no insulínicos (ADNI). El perfil de seguridad de las sulfonilureas ha sido cuestionado en relación al incremento de peso derivado de su uso, el riesgo elevado de hipoglucemias y su vínculo con un probable aumento del riesgo cardiovascular. Sin embargo, resulta difícil establecer conclusiones sobre la relevancia real de estos efectos, dada la heterogeneidad de las características clínicas de los pacientes, el perfil farmacocinético diferente de cada sulfonilurea y las consecuencias derivadas de su asociación con otros ADNI.

Palabras clave: Compuestos de sulfonilurea. Diabetes mellitus. Atención Primaria de Salud.
1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.