



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1542 - PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS Y TRATAMIENTOS ANTIDIABÉTICOS PRESCRITOS EN LA POBLACIÓN GENERAL INCLUIDA EN EL ESTUDIO RICARTO (RIESGO CARDIOVASCULAR Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LA POBLACIÓN GENERAL DEL ÁREA SANITARIA DE TOLEDO)

G. Rodríguez Roca¹, A. Segura Fragoso², F. Alonso-Moreno³, A. Villarín-Castro⁴, L. Rodríguez-Padial⁵, G. Rojas-Martelo⁶, J. Cabañas Morafraila⁷, J. Fernández-Martín⁸, M. Lorenzo-Lozano⁹ y A. Menchén-Herreros¹⁰

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla Montalbán. La Puebla de Montalbán. Toledo. ²Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Palomarejos. Toledo. ⁵Especialista en Cardiología. Hospital Virgen de la Salud. Toledo. ⁶North Western Doctors on Call (NoWDOC). Carrick-On-Shannon. Co Leitrim. Irlanda. ⁷Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Barbara. Toledo. ⁸Jefe del Servicio de Investigación e Innovación. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). ⁹Farmacéutica. Hospital Virgen de la Salud. Toledo. ¹⁰Farmacéutico. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de diabetes mellitus (DM) y los tratamientos antidiabéticos prescritos en la población incluida en el estudio RICARTO.

Métodos: Estudio epidemiológico transversal que realizado en atención primaria en población general ≥ 18 años aleatorizada (2011-2020) según tarjeta sanitaria del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). Diagnóstico de DM: tratamiento con antidiabéticos orales (ADO) o insulina, o valores elevados de glucemia o hemoglobina glucosilada. Variables: edad, sexo, ámbito rural o urbano, y nivel de estudios, así como factores de riesgo cardiovascular (FRCV): hipertensión arterial (HTA), dislipemia (DLP), tabaquismo, obesidad general y abdominal, sedentarismo y tratamientos antidiabéticos prescritos. Se realizó estadística descriptiva.

Resultados: Se incluyeron 1.992 individuos faltando uno o más criterios diagnósticos de DM en 48 de ellos por lo que finalmente se analizaron 1.944 sujetos, que mostraron una edad media de $50,13 \pm 15,98$ años. Presentaron DM el 8,90% de las personas ($n = 173$) mostrando una edad media de $65,06 \pm 12,11$ años [la edad media de los no DM ($n = 1.771$) fue $48,67 \pm 15,56$ años ($p < 0,001$)]. El 42,8% de los diabéticos tenía entre 65 y 79 años y el 39,3% tenía entre 45 y 54 años. La DM fue más frecuente en los hombres (59%) que en las mujeres ($p < 0,001$), y en sujetos con estudios primarios de EGB o ESO (41,6%). Los fármacos más utilizados en el tratamiento de la DM fueron los ADO, destacando la metformina (61,8%), los inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (27,7%), las glinidas (8,1%) y las sulfonilureas (6,4%); seguían tratamiento con insulina el 18,5%, destacando los análogos de acción prolongada (10,4%) y las mezclas (6,4%).

Conclusiones: 9 de cada 100 individuos presentan DM. Los tratamiento más prescritos fueron los

ADO, destacando como más frecuentemente utilizado metformina. Casi 2 de cada 10 diabéticos utilizan insulinas, siendo la más frecuentemente prescrita los análogos de acción prolongada.

Palabras clave: Atención primaria. Población general. Diabetes mellitus.